

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PLACE EN HALTE GARDERIE Pour les enfants de + 18 MOIS

DEMANDEUR

CONJOINT, CONCUBIN OU PACS

Monsieur ☐ Madame ☐

Nom :

Prénom :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Véhiculé : oui ☐ non ☐

Monsieur ☐ Madame ☐

Nom :

Prénom :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Véhiculé : oui ☐ non ☐

ADRESSE

Adresse :

94450 LIMEIL-BREVANNES

Adresse :

94450 LIMEIL-BREVANNES

FRATRIE

Nombre total d'enfants à charge :

Âges :

SITUATION PROFESSIONNELLE

En activité ☐ En recherche d'emploi ☐
En formation ☐ Autre (à préciser) ☐

Profession :

Employeur :

En activité ☐ En recherche d'emploi ☐
En formation ☐ Autre (à préciser) ☐

Profession :

Employeur :

ENFANT A INSCRIRE EN HALTE GARDERIE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

MODE DE GARDE ACTUEL

Assistante Maternelle ☐

Mère/Père ☐

Relais Familial ☐

Autre (précisez) :

LA PLACE SERA ACCORDEE EN FONCTION DES DISPONIBILITES DES STRUCTURES

J'atteste sur l'honneur que les renseignements fournis dans cette fiche sont exacts.

Fait à :

Signature du demandeur

Le :

Document à fournir : Dernière attestation de paiement CAF

MàJ du 30 juillet 2026

« Vos données personnelles sont traitées par Limeil-Brévannes dans le cadre de la gestion des demandes d'inscription en crèche de votre enfant sur le fondement de l'exécution d'une mission d'intérêt public.

Elles sont conservées pendant toute la durée de la garde de votre enfant en crèche et ne sont en aucun cas partagées avec des tiers non autorisés. Vous pouvez accéder à vos données, les rectifier, les supprimer ou en limiter l'usage en contactant le DPD : rgpd@infocom94.fr ou en appelant au 01.45.10.38.23. »