



Pour une bonne gestion des informations, veuillez à remplir ce document. Vos disponibilités seront transmises aux parents en recherche d'un mode d'accueil pour leur(s) enfant(s). Merci.

NOM ..... Prénom .....

Date de naissance : .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Adresse email.....

Date du 1° agrément : .....

Date du dernier agrément : ..... ou date de cessation d'activité :.....

(En cas de changement(s), joindre une photocopie du dernier agrément S.V.P.)

Nombre d'enfants autorisés : .....

Dérogation (nombre d'enfants et âge) : .....

Avez-vous bénéficié de la formation : OUI  NON

**VOS DISPONIBILITES :**

Recherchez-vous des enfants à accueillir actuellement : OUI  NON

**Vos conditions d'accueil (en général) :**

Acceptez-vous l'accueil sur des horaires atypiques (avant 7h et après 20h, nuit...) ? OUI  NON

Avez-vous des disponibilités le weekend : Samedi OUI  NON   
Dimanche OUI  NON

Acceptez-vous l'accueil en périscolaire ? OUI  NON

Allez-vous chercher les enfants à l'école ? OUI  NON

Si oui, quelle école ? ..... (ex : Louis Aragon, Paul Eluard, St Victor...)

Etes-vous prêts à accueillir un enfant en situation de handicap ? OUI  NON

Avez-vous des places disponibles pour des accueils d'urgence ? OUI  NON

**AUTRES PRECISIONS :**

Ce que vous attendez du Relais (pour les nouveaux assistants maternels) :

- Activités d'éveil  Echanges professionnels
- Accompagnement dans la relation employeur/employé (permanences administratives)
- Réunions d'informations  Formation professionnelle

Autres précisions :

.....  
.....  
**ENFANTS ACCUEILLIS A VOTRE DOMICILE :**

PRENOM	DATE DE NAISSANCE	HORAIRES	COMMUNE DE DOMICILE

Je soussigné(e) ....., assistant(e) maternel(le) agréé(e), autorise pour une durée indéterminée le RPE de Désertines / Saint Victor à transmettre mon nom et mes coordonnées aux parents en recherche d'un(e) Assistant(e) Maternel(le). Je certifie l'exactitude de mes disponibilités en respectant ma capacité d'agrément déterminée par le Conseil départemental (la déclaration de tout enfant accueilli étant obligatoire auprès du service de la Protection Maternelle et Infantile). Ces informations permettront d'établir le fichier d'adresses afin de faciliter la communication avec le RPE.

Fait à .....le.....  
SIGNATURE :

**A retourner au :**  
RPE ARC EN CIEL  
Rue Joliot Curie 03630 DESERTINES<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Pour tout renseignement complémentaire sur cette fiche, vous pouvez contacter Mmes MICHEAU CHATAIN Julie ou ZACCOMER Géraldine au Relais Petite Enfance au : 04/70/02/34/44 ou par email [rpe-desertines@orange.fr](mailto:rpe-desertines@orange.fr)