

**FICHE DE PREINSCRIPTION POUR UNE DEMANDE D'ACCUEIL**

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
<b>Nom</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Tél. domicile</b> <b>Tél. portable</b>		
<b>Profession</b> <b>Lieu de travail</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>N° allocataire CAF, MSA ou autre</b>		

ENFANTS CONCERNES

Nom - Prénom : ..... Date de naissance : .../ .../ ..... ou date prévue d'accouchement : .../ .../ .....
Nom - Prénom : ..... Date de naissance : .../ .../ ..... ou date prévue d'accouchement : .../ .../ .....

Fratrie : Nom(s), Prénom(s), date(s) de naissance :  
.....

**DATE DE DEBUT D'ACCUEIL SOUHAITEE** : .../ .../ ..... (Hors adaptation, d'une durée de deux semaines)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Horaires</b>					

Rappel : Le multi-accueil est ouvert du lundi au vendredi, de 7h45 à 18h15.

**Confidentialité des Données à Caractère Personnel – RGPD**

*Les informations recueillies par la Mairie de Falaise ont pour finalité la possibilité d'inscription d'un enfant à la crèche. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Falaise : [rgpd@cdg14.fr](mailto:rgpd@cdg14.fr).*

*Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.*

**N.B : cette demande ne vaut pas inscription. Elle sera étudiée par la commission crèche de la Ville de Falaise**

A ....., le .../ .../ .....

Signature

### **SUIVI DU DOSSIER**

(à remplir par la collectivité)

Demande d'accueil en crèche	Observations
<b>Retour fiche le .../ .../ .....</b>	
<b>Passage commission le .../ .../ .....</b>	
<b>Avis</b> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Liste d'attente <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Annulation	
<b>Courrier d'avis envoyé le .../ .../ .....</b>	
<b>Si refus, demande de place renouvelée :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Le .../ .../ .....</b>	

**FICHE DE PREINSCRIPTION POUR UNE DEMANDE D'ACCUEIL**

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
<b>Nom</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Tél. domicile</b> <b>Tél. portable</b>		
<b>Profession</b> <b>Lieu de travail</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>N° allocataire CAF, MSA ou autre</b>		

ENFANTS CONCERNES

Nom - Prénom : ..... Date de naissance : .../ .../ ..... ou date prévue d'accouchement : .../ .../ .....
Nom - Prénom : ..... Date de naissance : .../ .../ ..... ou date prévue d'accouchement : .../ .../ .....

Fratrie : Nom(s), Prénom(s), date(s) de naissance :

.....

**DATE DE DEBUT D'ACCUEIL SOUHAITEE** : .../ .../ ..... (Hors adaptation, d'une durée de deux semaines)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Horaires</b>					

Rappel : Le multi-accueil est ouvert du lundi au vendredi, de 7h45 à 18h15.

**Confidentialité des Données à Caractère Personnel – RGPD**

*Les informations recueillies par la Mairie de Falaise ont pour finalité la possibilité d'inscription d'un enfant à la crèche. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Falaise : [rgpd@cdg14.fr](mailto:rgpd@cdg14.fr).*

*Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.*

**N.B : cette demande ne vaut pas inscription. Elle sera étudiée par la commission crèche de la Ville de Falaise**

A ....., le .../ .../ .....

Signature

### **SUIVI DU DOSSIER**

(à remplir par la collectivité)

<b>Demande d'accueil en crèche</b>	<b>Observations</b>
<b>Retour fiche le .../ .../ .....</b>	
<b>Passage commission le .../ .../ .....</b>	
<b>Avis</b> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Liste d'attente <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Annulation	
<b>Courrier d'avis envoyé le .../ .../ .....</b>	
<b>Si refus, demande de place renouvelée :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Le .../ .../ .....</b>	

### FICHE DE PREINSCRIPTION POUR UNE DEMANDE D'ACCUEIL

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
<b>Nom</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Tél. domicile</b> <b>Tél. portable</b>		
<b>Profession</b> <b>Lieu de travail</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>N° allocataire CAF, MSA ou autre</b>		

### ENFANTS CONCERNES

Nom - Prénom : .....
Date de naissance : .../ .../ ..... ou date prévue d'accouchement : .../ .../ .....
Nom - Prénom : .....
Date de naissance : .../ .../ ..... ou date prévue d'accouchement : .../ .../ .....

Fratrie : Nom(s), Prénom(s), date(s) de naissance :

.....

**DATE DE DEBUT D'ACCUEIL SOUHAITEE** : .../ .../ ..... (Hors adaptation, d'une durée de deux semaines)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Horaires</b>					

Rappel : Le multi-accueil est ouvert du lundi au vendredi, de 7h45 à 18h15.

### Confidentialité des Données à Caractère Personnel – RGPD

Les informations recueillies par la Mairie de Falaise ont pour finalité la possibilité d'inscription d'un enfant à la crèche. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Falaise : [rgpd@cdg14.fr](mailto:rgpd@cdg14.fr).

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

**N.B : cette demande ne vaut pas inscription. Elle sera étudiée par la commission crèche de la Ville de Falaise**

A ....., le .../ .../ .....

Signature

### **SUIVI DU DOSSIER**

(à remplir par la collectivité)

Demande d'accueil en crèche	Observations
Retour fiche le .../ .../ .....	
Passage commission le .../ .../ .....	
Avis <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Liste d'attente <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Annulation	
Courrier d'avis envoyé le .../ .../ .....	
Si refus, demande de place renouvelée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Le .../ .../ .....	

**FICHE DE PREINSCRIPTION POUR UNE DEMANDE D'ACCUEIL**

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
<b>Nom</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Tél. domicile</b> <b>Tél. portable</b>		
<b>Profession</b> <b>Lieu de travail</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>N° allocataire CAF, MSA ou autre</b>		

ENFANTS CONCERNES

Nom - Prénom : ..... Date de naissance : .../ .../ ..... ou date prévue d'accouchement : .../ .../ .....
Nom - Prénom : ..... Date de naissance : .../ .../ ..... ou date prévue d'accouchement : .../ .../ .....

Fratrie : Nom(s), Prénom(s), date(s) de naissance :  
 .....

**DATE DE DEBUT D'ACCUEIL SOUHAITEE** : .../ .../ ..... (Hors adaptation, d'une durée de deux semaines)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Horaires</b>					

Rappel : Le multi-accueil est ouvert du lundi au vendredi, de 7h45 à 18h15.

**Confidentialité des Données à Caractère Personnel – RGPD**

*Les informations recueillies par la Mairie de Falaise ont pour finalité la possibilité d'inscription d'un enfant à la crèche. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Falaise : [rgpd@cdg14.fr](mailto:rgpd@cdg14.fr).*

*Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.*

**N.B : cette demande ne vaut pas inscription. Elle sera étudiée par la commission crèche de la Ville de Falaise**

A ....., le .../ .../ .....

Signature

### **SUIVI DU DOSSIER**

(à remplir par la collectivité)

Demande d'accueil en crèche	Observations
Retour fiche le .../ .../ .....	
Passage commission le .../ .../ .....	
<b>Avis</b> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Liste d'attente <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Annulation	
Courrier d'avis envoyé le .../ .../ .....	
<b>Si refus, demande de place renouvelée :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Le .../ .../ .....	

**FICHE DE PREINSCRIPTION POUR UNE DEMANDE D'ACCUEIL**

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
<b>Nom</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Tél. domicile</b> <b>Tél. portable</b>		
<b>Profession</b> <b>Lieu de travail</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>N° allocataire CAF, MSA ou autre</b>		

ENFANTS CONCERNES

Nom - Prénom : ..... Date de naissance : .... / .... / ..... ou date prévue d'accouchement : .... / .... / .....
Nom - Prénom : ..... Date de naissance : .... / .... / ..... ou date prévue d'accouchement : .... / .... / .....

Fratrie : Nom(s), Prénom(s), date(s) de naissance :  
.....

**DATE DE DEBUT D'ACCUEIL SOUHAITEE** : .... / .... / ..... (Hors adaptation, d'une durée de deux semaines)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Horaires</b>					

Rappel : Le multi-accueil est ouvert du lundi au vendredi, de 7h45 à 18h15.

**Confidentialité des Données à Caractère Personnel – RGPD**

*Les informations recueillies par la Mairie de Falaise ont pour finalité la possibilité d'inscription d'un enfant à la crèche. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Falaise : [rgpd@cdg14.fr](mailto:rgpd@cdg14.fr).*

*Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.*

**N.B : cette demande ne vaut pas inscription. Elle sera étudiée par la commission crèche de la Ville de Falaise**

A ....., le .../ .../ .....

Signature

### **SUIVI DU DOSSIER**

(à remplir par la collectivité)

Demande d'accueil en crèche	Observations
<b>Retour fiche le .../ .../ .....</b>	
<b>Passage commission le .../ .../ .....</b>	
<b>Avis</b> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Liste d'attente <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Annulation	
<b>Courrier d'avis envoyé le .../ .../ .....</b>	
<b>Si refus, demande de place renouvelée :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Le .../ .../ .....</b>	

### FICHE DE PREINSCRIPTION POUR UNE DEMANDE D'ACCUEIL

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
<b>Nom</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Tél. domicile</b> <b>Tél. portable</b>		
<b>Profession</b> <b>Lieu de travail</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>N° allocataire CAF, MSA ou autre</b>		

### ENFANTS CONCERNES

Nom - Prénom : ..... Date de naissance : .../ .../ ..... ou date prévue d'accouchement : .../ .../ .....
Nom - Prénom : ..... Date de naissance : .../ .../ ..... ou date prévue d'accouchement : .../ .../ .....

Fratrie : Nom(s), Prénom(s), date(s) de naissance :

.....

**DATE DE DEBUT D'ACCUEIL SOUHAITEE** : .../ .../ ..... (Hors adaptation, d'une durée de deux semaines)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Horaires</b>					

Rappel : Le multi-accueil est ouvert du lundi au vendredi, de 7h45 à 18h15.

### Confidentialité des Données à Caractère Personnel – RGPD

Les informations recueillies par la Mairie de Falaise ont pour finalité la possibilité d'inscription d'un enfant à la crèche. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Falaise : [rgpd@cdg14.fr](mailto:rgpd@cdg14.fr).

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

**N.B : cette demande ne vaut pas inscription. Elle sera étudiée par la commission crèche de la Ville de Falaise**

A ....., le .../ .../ .....

Signature

### **SUIVI DU DOSSIER**

(à remplir par la collectivité)

Demande d'accueil en crèche	Observations
Retour fiche le .../ .../ .....	
Passage commission le .../ .../ .....	
Avis <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Liste d'attente <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Annulation	
Courrier d'avis envoyé le .../ .../ .....	
Si refus, demande de place renouvelée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Le .../ .../ .....	

**FICHE DE PREINSCRIPTION POUR UNE DEMANDE D'ACCUEIL**

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
<b>Nom</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Tél. domicile</b> <b>Tél. portable</b>		
<b>Profession</b> <b>Lieu de travail</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>N° allocataire CAF, MSA ou autre</b>		

ENFANTS CONCERNES

Nom - Prénom : ..... Date de naissance : .../ .../ ..... ou date prévue d'accouchement : .../ .../ .....
Nom - Prénom : ..... Date de naissance : .../ .../ ..... ou date prévue d'accouchement : .../ .../ .....

Fratrie : Nom(s), Prénom(s), date(s) de naissance :

.....

**DATE DE DEBUT D'ACCUEIL SOUHAITEE** : .../ .../ ..... (Hors adaptation, d'une durée de deux semaines)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Horaires</b>					

Rappel : Le multi-accueil est ouvert du lundi au vendredi, de 7h45 à 18h15.

**Confidentialité des Données à Caractère Personnel – RGPD**

*Les informations recueillies par la Mairie de Falaise ont pour finalité la possibilité d'inscription d'un enfant à la crèche. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Falaise : [rgpd@cdg14.fr](mailto:rgpd@cdg14.fr).*

*Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.*

**N.B : cette demande ne vaut pas inscription. Elle sera étudiée par la commission crèche de la Ville de Falaise**

A ....., le .../ .../ .....

Signature

### **SUIVI DU DOSSIER**

(à remplir par la collectivité)

Demande d'accueil en crèche	Observations
Retour fiche le .../ .../ .....	
Passage commission le .../ .../ .....	
<b>Avis</b> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Liste d'attente <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Annulation	
Courrier d'avis envoyé le .../ .../ .....	
<b>Si refus, demande de place renouvelée :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Le .../ .../ .....	

### FICHE DE PREINSCRIPTION POUR UNE DEMANDE D'ACCUEIL

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
<b>Nom</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Tél. domicile</b> <b>Tél. portable</b>		
<b>Profession</b> <b>Lieu de travail</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>N° allocataire CAF, MSA ou autre</b>		

### ENFANTS CONCERNES

Nom - Prénom : .....
Date de naissance : .../ .../ ..... ou date prévue d'accouchement : .../ .../ .....
Nom - Prénom : .....
Date de naissance : .../ .../ ..... ou date prévue d'accouchement : .../ .../ .....

Fratrie : Nom(s), Prénom(s), date(s) de naissance :

.....

**DATE DE DEBUT D'ACCUEIL SOUHAITEE** : .../ .../ ..... (Hors adaptation, d'une durée de deux semaines)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Horaires</b>					

Rappel : Le multi-accueil est ouvert du lundi au vendredi, de 7h45 à 18h15.

### Confidentialité des Données à Caractère Personnel – RGPD

Les informations recueillies par la Mairie de Falaise ont pour finalité la possibilité d'inscription d'un enfant à la crèche. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Falaise : [rgpd@cdg14.fr](mailto:rgpd@cdg14.fr).

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

**N.B : cette demande ne vaut pas inscription. Elle sera étudiée par la commission crèche de la Ville de Falaise**

A ....., le .../ .../ .....

Signature

### **SUIVI DU DOSSIER**

(à remplir par la collectivité)

Demande d'accueil en crèche	Observations
<b>Retour fiche le .../ .../ .....</b>	
<b>Passage commission le .../ .../ .....</b>	
<b>Avis</b> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Liste d'attente <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Annulation	
<b>Courrier d'avis envoyé le .../ .../ .....</b>	
<b>Si refus, demande de place renouvelée :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Le .../ .../ .....</b>	

### **FICHE DE PREINSCRIPTION POUR UNE DEMANDE D'ACCUEIL**

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
<b>Nom</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Tél. domicile</b> <b>Tél. portable</b>		
<b>Profession</b> <b>Lieu de travail</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>N° allocataire CAF, MSA ou autre</b>		

#### ENFANTS CONCERNES

Nom - Prénom : ..... Date de naissance : .../ .../ ..... ou date prévue d'accouchement : .../ .../ .....
Nom - Prénom : ..... Date de naissance : .../ .../ ..... ou date prévue d'accouchement : .../ .../ .....

Fratrie : Nom(s), Prénom(s), date(s) de naissance :

.....

**DATE DE DEBUT D'ACCUEIL SOUHAITEE** : .../ .../ ..... (Hors adaptation, d'une durée de deux semaines)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Horaires</b>					

Rappel : Le multi-accueil est ouvert du lundi au vendredi, de 7h45 à 18h15.

#### **Confidentialité des Données à Caractère Personnel – RGPD**

*Les informations recueillies par la Mairie de Falaise ont pour finalité la possibilité d'inscription d'un enfant à la crèche. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Falaise : [rgpd@cdg14.fr](mailto:rgpd@cdg14.fr).*

*Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.*

**N.B : cette demande ne vaut pas inscription. Elle sera étudiée par la commission crèche de la Ville de Falaise**

A ....., le .../ .../ .....

Signature

### **SUIVI DU DOSSIER**

(à remplir par la collectivité)

Demande d'accueil en crèche	Observations
Retour fiche le .../ .../ .....	
Passage commission le .../ .../ .....	
<b>Avis</b> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Liste d'attente <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Annulation	
Courrier d'avis envoyé le .../ .../ .....	
<b>Si refus, demande de place renouvelée :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Le .../ .../ .....	

### FICHE DE PREINSCRIPTION POUR UNE DEMANDE D'ACCUEIL

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
<b>Nom</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Tél. domicile</b> <b>Tél. portable</b>		
<b>Profession</b> <b>Lieu de travail</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>N° allocataire CAF, MSA ou autre</b>		

### ENFANTS CONCERNES

Nom - Prénom : .....
Date de naissance : .... / .... / ..... ou date prévue d'accouchement : .... / .... / .....
Nom - Prénom : .....
Date de naissance : .... / .... / ..... ou date prévue d'accouchement : .... / .... / .....

Fratrie : Nom(s), Prénom(s), date(s) de naissance :

.....

**DATE DE DEBUT D'ACCUEIL SOUHAITEE** : .... / .... / ..... (Hors adaptation, d'une durée de deux semaines)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Horaires</b>					

Rappel : Le multi-accueil est ouvert du lundi au vendredi, de 7h45 à 18h15.

### Confidentialité des Données à Caractère Personnel – RGPD

Les informations recueillies par la Mairie de Falaise ont pour finalité la possibilité d'inscription d'un enfant à la crèche. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Falaise : [rgpd@cdg14.fr](mailto:rgpd@cdg14.fr).

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

**N.B : cette demande ne vaut pas inscription. Elle sera étudiée par la commission crèche de la Ville de Falaise**

A ....., le .../ .../ .....

Signature

### **SUIVI DU DOSSIER**

(à remplir par la collectivité)

Demande d'accueil en crèche	Observations
Retour fiche le .../ .../ .....	
Passage commission le .../ .../ .....	
<b>Avis</b> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Liste d'attente <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Annulation	
Courrier d'avis envoyé le .../ .../ .....	
<b>Si refus, demande de place renouvelée :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Le .../ .../ .....	