



À compléter par la CCPG

Demande de place en crèche

Ouverture le 1^{er} septembre 2026

Date de la demande	
Date passage CAP	
Avis CAP	
Réponse le	

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Parent 1

Nom :

Prénom :

Adresse :

Portable :

Email :

Profession et lieu d'exercice :

En formation ou stage (*si oui, précisez les dates*)

Parent 2

Nom :

Prénom :

Adresse :

Portable :

Email :

Profession et lieu d'exercice :

En formation ou stage (*si oui, précisez les dates*)

L'enfant

Date présumée d'accouchement :

ou

Date de naissance :

Prénom :

Mode de garde actuel :



Communauté
de Communes
DU PAYS GRENAOIS



L'ACCUEIL

Date d'accueil souhaitée :	Âge de l'enfant au moment de l'accueil :
Jours et horaires d'accueil souhaités sur la tranche 7h30-18h30 :	
☐ Lundi :	☐ Mercredi :
☐ Mardi :	☐ Jeudi :
	☐ Vendredi :

SITUATION FAMILIALE SPÉCIFIQUE

- | | |
|--|--|
| ☐ Enfant en situation de handicap | ☐ Parent isolé |
| ☐ Personne en situation de handicap au sein du foyer | ☐ Naissance multiple |
| ☐ Parent mineur | ☐ Fratrie dans la structure au moment de l'accueil |

QUOTIENT FAMILIAL

- ☐ Inférieur à 1 000 € : si vous êtes concernés, merci de fournir l'attestation de quotient familial.
- ☐ Supérieur à 1 000 €.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES JUGÉES UTILES PAR LA FAMILLE

.....

.....

.....

**Formulaire à retourner complété et signé
auprès du Relais Petite Enfance du Pays Grenadois :**
270, avenue de Villeneuve - 40270 GRENADE-SUR-L'ADOUR
ou par mail : rpe@cc-paysgrenadois.fr

Signature du/des parents :