

**Pôle Petite Enfance**  
**RPE – Éveil & Vous**  
**Relais Petite Enfance du CIAS à l’Ouest de Rennes**

**FICHE DE DISPONIBILITÉ**

*Merci de nous retourner ce document rempli.*

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse complète : .....  
.....

N° téléphone fixe : .....

Souhaitez-vous qu’il soit transmis aux parents ? **Oui**  **Non**

N° tél. portable : .....

Souhaitez-vous qu’il soit transmis aux parents ? **Oui**  **Non**

E-mail : .....

Date d’obtention de l’agrément : ...../...../.....

Date du dernier renouvellement : ...../...../.....

Capacité d’accueil de votre agrément : 1  2  3  4

Etes-vous actuellement en cessation temporaire d’activité ? **Oui**  **Non**

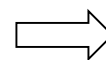
Si oui date de reprise connue : ...../...../20.....

**DISPONIBILITÉS**

Nombre de places disponibles **IMMEDIATEMENT**: .....

**Autres prochaine(s) disponibilité(s) :**

	A partir de quelle date ?
1 <sup>ère</sup> place d’accueil	
2 <sup>ème</sup> place d’accueil	
3 <sup>ème</sup> place d’accueil	



**ACCUEIL ATYPIQUE**

- Acceptez-vous l'accueil le **samedi matin** ?      Oui       Non       Ponctuellement
- Acceptez-vous l'accueil le **samedi journée** ?      Oui       Non       Ponctuellement
- Acceptez-vous l'accueil le **dimanche** ?      Oui       Non       Ponctuellement
- Acceptez-vous l'accueil **avant 7 heures** ?      Oui       Non       Ponctuellement
- Acceptez-vous l'accueil **après 19 heures** ?      Oui       Non       Ponctuellement
- Acceptez-vous l'accueil de **nuite** ?      Oui       Non       Ponctuellement
- Acceptez-vous l'accueil en **périscolaire** ?      Oui       Non
- Acceptez-vous les **remplacements** ?      Oui       Non

- Acceptez-vous l'**accueil d'urgence** (accueil dans l'immédiat pour répondre à une situation d'urgence telle que parent/ assistant maternel hospitalisé, reprise d'emploi,...) ?      Oui       Non

- Souhaitez-vous accueillir **enfant présentant des difficultés particulières** (handicap, maladie, allergie....) ?      Vous voulez bien étudier des demandes au cas par cas       Non

Avez-vous des remarques particulières à nous transmettre (formations spécifiques, amplitudes horaires...) :

.....  
 .....

Merci de nous retourner cette fiche remplie à l'adresse suivante : **CIAS à l'Ouest de Rennes** –service RIPAME- Place Toulouse Lautrec – BP 31 – 35310 MORDELLES ou par mail : [rpe@cias-ouest-rennes.fr](mailto:rpe@cias-ouest-rennes.fr)

Vous pouvez nous tenir informé régulièrement de tout changement par téléphone au **02.90.02.36.85** ou par mail à [rpe@cias-ouest-rennes.fr](mailto:rpe@cias-ouest-rennes.fr) afin de diffuser aux parents, une liste « à jour » des disponibilités chez les assistants maternels agréés.

Fait à ....., le .....

Signature

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion du service du relais petite enfance. Les destinataires des données sont : le service du relais petite enfance. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service du relais petite enfance. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.