monenfant.fr Vous accompagner dans votre vie de parent

Formulaire de renseignement pour Accueil de loisirs

Dans la perspective d'améliorer l'information du public (familles, partenaires, etc.) et de faciliter la recherche d'un mode d'accueil pour les enfants, la Caisse nationale des Allocations familiales (Cnaf) a créé un site Internet national "monenfant.fr" et son application mobile Caf - Monenfant. Les informations que vous fournirez seront valorisées sur le site www.monenfant.fr et l'application mobile Caf - Monenfant.

A ce titre, la Caf par délégation de la Cnaf, vous remercie de bien vouloir compléter ce document pour chacun de vos établissements et nous le retourner sous format électronique.

Nous vous prions d'utiliser la boite électronique dédiée (voir ci-dessous) pour tout échange autour du projet et pour nous retourner ce questionnaire.

Code de votre Caf :	531 - Caf de la Mayenne	*Cadre réservé à la Caf*
Échéance de retour souhaité :	Dès que possible	*Cadre réservé à la Caf*
Adresse mail dédiée monenfant.fr	approbateurs-mon-enfant-fr.caflaval@caf.cnafmail.fr	*Cadre réservé à la Caf*

Présentation de votre structure

*** Champ obligatoire**

Nom de la structure d'accueil *		
Téléphone *		
Adresse électronique		
Site internet		*L'adresse doit commencer par http:// ou https://*

Nature d'activité de la structure *	☐ Accueil de loisir	☐ Accueil périscolaire	☐ Accueil jeunes	*Il est possible de cocher plusieurs cases*

Numéro de voie		
Type de voie (Rue, Place, Allée etc.)		
Nom de la voie *		
Code postal *		
Commune *		
Nom du gestionnaire *		
Présentation du gestionnaire		*Indiquer par exemple des informations relatives à la présentation et au statut de la collectivité, de l'association ou de l'entreprise gestionnaire*
Présentation de l'équipe		*Par exemple :* *"L'équipe est composée de* *- une directrice titulaire d'un diplôme de...* *- X animateurs etc.* ***Attention : Ne pas mettre de données nominatives***
Lieu d'implantation de l'accueil *		*Préciser l'adresse d'implantation de votre structure*

Accueil

*** Champ obligatoire**

Age des enfants accueillis *	de _____	☐ Semaines	☐ Mois	☐ Ans	*Indiquer l'age minimum (Choisir l'unité convenable)*
	à _____	☐ Semaines	☐ Mois	☐ Ans	*Indiquer l'âge maximum (Choisir l'unité convenable)*
Précisions quant à l'accueil des enfants en situation de handicap					*Valoriser les actions / modalités mises en œuvre pour permettre cet accueil*
Aperçu des activités *					*Il s'agit de présenter les activités en quelques paragraphes. Des phrases courtes de moins de 20 mots sont recommandées.*

Périodes et horaires d'accueil

Jours et horaires d'ouverture *					*Par exemple :* *"Le mercredi de 9h à 18h* *Les lundis, mardis, jeudis, vendredis de 7h30 à 8h30 et de 16h30 à 18h30"*
Période d'ouverture « grandes vacances »					*Indiquer la ou les période(s).* *Par exemple : du 1 Juillet au 31 Juillet 2015*
Période d'ouverture « petites vacances »	☐ Hiver (février)	☐ Printemps	☐ Toussaint	☐ Noël	*Il est possible de cocher plusieurs cases*
Ouverture le mercredi durant l'année scolaire *	☐ OUI		☐ NON		
Ouverture en période périscolaire *	☐ OUI		☐ NON		
Si ouverture périscolaire, préciser les modalités					***A renseigner uniquement si le champ Ouverture en période périscolaire est coché à Oui et si souhaité***

Modalités et informations complémentaires

La restauration est assurée sur place *	☐ Oui, pendant les périodes indiquées ci-dessus	☐ NON	
Modalités tarifaires appliquées *			*Indiquer que la tarification varie en fonction des ressources de la famille.* *Préciser si possible les modalités tarifaires appliquées : tarif à l'heure, à la journée etc...*
Financeurs de la structure *	☐ Commune / Intercommunalité		
	☐ Conseil Départemental		
	☐ Caf		*Il est possible de cocher plusieurs cases*
	☐ Entreprises		
	☐ Autres		

Condition liée au lieu de domicile	Nom des communes	Code postal	
			Si nécessaire, compléter le tableau.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, si vous souhaitez que des informations à caractère personnel (nom, prénom, adresse email, téléphone) figurent sur le site, le recueil préalable de votre consentement écrit est nécessaire. Pour ce faire, vous devez faire part de votre accord écrit à la Caf ci-dessous en joignant, à la présente fiche, le coupon réponse "Enrichissement des données figurant sur le site" daté et signé.
Conformément à la loi précitée, vous disposez d'un droit d'accès aux informations qui vous concernent, et, si nécessaire, de rectification et de limitation. Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel pour des raisons qui tiennent à votre situation particulière.
L'exercice de ces droits s'effectue en adressant un courrier postal signé accompagné de la copie d'une pièce d'identité signée au Directeur de la Caisse d'Allocations Familiales du département dans lequel vous êtes installé ou à l'adresse de courrier électronique de la Caf.

Veuillez envoyer vos courriers à la Caf suivante :

Caf de la Mayenne - Service Informatique
11 Quai Paul BOUDET
53000 LAVAL

Cadre réservé à la Caf

Pour vos contacts avec la Caisse d'Allocations familiales vous pouvez également un mail en spécifiant "monenfant.fr" : approbateurs-mon-enfant-fr.caflaval@caf.cnafmail.fr