Demande de labellisation
"Crèche à vocation d'insertion professionnelle et sociale"
- Formulaire à remplir par le gestionnaire -

MSA Beauce Cœur de Lo

EAJE concerné	**Coordonnées du gestionnaire de l'EAJE** (personne morale, représentant légal, adresse, email, numéro de téléphone)	
	Dénomination de l'EAJE	

Localisation	**Ville d'implantation de l'EAJE**	
	Zone France Revitalisation Rurale (oui/non)	
	Quartier politique de la ville (oui/non)	

Type d'EAJE et capacité	**Type d'EAJE**	
	Capacité de l'agrément PMI	
	Nombre de place(s) labellisée(s) souhaité (1 ou 2)	
	Date de labellisation souhaitée	

Description du projet	**Caractéristiques du territoire** (Indiquez vos constats, les besoins perçus et l'offre existante en matière d'accueil de jeunes enfants des publics en insertion professionnelle et sociale afin de dégager les enjeux liés à l'insertion sur votre territoire)	
	Liens avec les acteurs (Précisez comment votre offre d'accueil s'inscrira en complémentarité de l'offre existante, quels liens entretiendrez-vous avec les acteurs du champ de l'insertion professionnelle et sociale et du soutien à la parentalité)	
Description du projet	**Référent Avips** (Indiquez le nom, prénom et fonction du référent Avips au sein de la structure)	
	Repérage et organisation (Indiquez les partenariats mis en œuvre pour identifier les familles concernées et les modalités d'organisation pour la réalisation des contrats d'accueil tripartites)	
	Accompagnement des familles et pérennisation de l'accueil (Précisez les modalités d'accompagnement des familles au sein de la structure et les leviers mobilisés pour assurer une continuité d'accueil à la suite du contrat Avips)	

	Demande complétée par :	
	En Qualité de :	
	Signature et cachet du gestionnaire :	

Cadre réservé à la CAF	**Demande reçue le :**	
	Etudiée en commission le :	
	Labellisation attribuée (oui/non) :	
	Date de début de labellisation et durée de labellisation :	
	Renouvellement à prévoir pour la date du :	