

Formulaire de renseignement pour Accueil de loisirs sans hébergement

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 et nous le retourner sous format électronique au plus tard pour l'échéance mentionnée ci-dessous.

Nous vous prions d'utiliser la boîte 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	monenfant@caf53.caf.fr	Cadre réservé à la Caf

Présentation de votre structure

* Champ obligatoire

Code administratif/INSEE		Cadre réservé à la Caf
Nom de l'article		Cadre réservé à la Caf
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 *	<input type="checkbox"/> Extrascolaire <input type="checkbox"/> Accueil périscolaire <input type="checkbox"/> Accueil adolescents	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 (Maximum 1000 caractères)		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 (Maximum 500 caractères)		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 * (Maximum 500 caractères)		Préciser l'adresse d'implantation de votre structure

Accueil

* Champ obligatoire

Age des enfants accueillis *	de _____	Semaines	Mois	Ans		Indiquer l'âge 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 (Maximum 500 caractères)						Valoriser les actions / modalités mises en œuvre pour permettre cet accueil
Aperçu des activités * (Maximum 1000 caractères)						Il s'agit de présenter les activités en quelques paragraphes. Des phrases courtes de moins de 20 mots sont recommandées.

Jours et horaires d'ouverture au public*

Indiquer les jours et les plages horaires	de _____	à _____	de _____	à _____	de _____	à _____	Par exemple : "Le mercredi de 9h à 18h Les lundis, mardis, jeudis, vendredis de 7h30 à 8h30 et de 16h30 à 18h30"
---	----------	---------	----------	---------	----------	---------	---

Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						
Samedi						
Dimanche						

*Il est possible d'indiquer une plage horaires
Il est possible d'indiquer deux plages horaires
Il est possible d'ajouter trois plages horaires*

Complément d'information horaires <i>(Maximum 255 caractères)</i>	
--	--

Il s'agit de présenter les compléments d'informations sur les horaires

Période d'ouverture « grandes vacances » <i>(Maximum 255 caractères)</i>	
---	--

Période d'ouverture « petites vacances »	Hiver	Printemps	Toussaint	Noël	
Restauration assurée sur place *	NON		Oui, pendant les périodes indiquées ci-dessus		

MODALITES

Modalités tarifaires appliquées * <i>(Maximum 200 caractères)</i>	
---	--

*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
	Entreprises
	Autres

Il est possible de cocher plusieurs cases

Condition liée au domicile	Code postal	Nom de commune	Code postal	Nom de commune	Code postal	Nom de commune

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.

Veillez envoyer vos courriers à la Caf suivante :

Caf de la Mayenne 11 Quai Paul Boudet 53000 LAVAL

Cadre réservé à la Caf

Pour vos contacts avec la Caisse d'Allocations familiales vous pouvez également joindre les personnes suivantes :

Prénom	Nom	Téléphone
Jérôme	VANNIER	
Expert coordonnateur informatique		02 43 67 76 94
Aurélien	BOBINEAU	
Chargé de conseil et de développement social		02 43 67 76 77