

## Formulaire de renseignement pour Maison d'assistants maternels

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 :	Dès que possible	Cadre réservé à la Caf
Adresse mail dédiée monenfant.fr	<a href="mailto:monenfant@caf53.caf.fr">monenfant@caf53.caf.fr</a>	Cadre réservé à la Caf

### Présentation de la Maison d'assistants maternels

\* Champ obligatoire

Code administratif / INSEE		Cadre réservé à la Caf
Nom de l'article		Cadre réservé à la Caf
<b>Nom de la MAM *</b>		
<b>Téléphone *</b>		
Adresse électronique		
Site internet		L'adresse doit commencer par http:// ou https://
Numéro de voie		
Type de voie (Rue, Place, Allée etc.)		
<b>Nom de la voie *</b>		
<b>Code postal *</b>		
<b>Commune *</b>		
<b>Présentation de la MAM et de son fonctionnement *</b> (Maximum 3000 caractères)		<p>Indiquer par exemple des informations relatives à la présentation de ce mode d'accueil, au statut des assistants maternels, existence ou pas d'une association, locaux, etc.</p> <p>Présenter le projet : possibilité d'intégrer des informations complémentaires sur le projet de fonctionnement de la Mam, les activités proposées aux enfants, etc...</p> <p>Présenter le fonctionnement</p>
Date d'ouverture de la MAM		

### Accueil \*

<b>Nombre d'assistants maternels *</b>					
<b>Nombre de places *</b>					
<b>Age des enfants accueillis *</b>	de _____	Semaines	Mois	Ans	Indiquer l'age minimum (Choisir l'unité convenable)
	à _____	Semaines	Mois	Ans	Indiquer l'âge maximum (Choisir l'unité convenable)

### Tarifs \*

<b>Modalités tarifaires *</b> (Maximum 500 caractères)		Possibilité d'indiquer les tarifs pratiqués par les assistants maternels ou inviter à se rapprocher de la Mam pour connaître les tarifs. Préciser le cas échéant que la famille peut bénéficier du Complément de mode de garde de la Paje versé par la Caf sous conditions.
---	--	---

**Périodes et horaires d'accueil****\* Champ obligatoire**

Indiquer les jours et les plages horaires *	de	à	de	à
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				

Par exemple :  
 "Le mercredi de 9h à 18h  
 Les lundis, mardis, jeudis, vendredis de 7h30 à 8h30  
 et de 16h30 à 18h30"

Il est possible d'indiquer une plage horaires

Il est possible d'indiquer deux plages horaires

<b>Jours et horaires d'ouverture</b> (Maximum 500 caractères)	
--	--

Par exemple :  
 "Du lundi au vendredi de 8h00 à 18h00 et le samedi de 8h à 12h"

<b>Période de fermeture *</b> (Maximum 500 caractères)	
---	--

**Autres renseignements \***

<b>Charte qualité *</b>	OUI	NON
-------------------------	-----	-----

<b>Financeurs de la structure *</b>	Commune / Intercommunalité
	Conseil Départemental
	Caf
	Msa

Il est possible de cocher plusieurs cases

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