



Remplir 1 dossier par enfant

Enfant

NOM : Prénom :

Date de naissance: Sexe : Masculin Féminin

 Si enfant à naître : Date présumée de la naissance :

Responsables légaux

	1	2
Statut	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Seul(e) <input type="checkbox"/> En couple*	<input type="checkbox"/> Seul(e) <input type="checkbox"/> En couple*
Adresse Ville- code postal		
Téléphone		
Courriel		
Organisme versant les prestations familiales	<input type="checkbox"/> CAF n° <input type="checkbox"/> MSA / SECU n°	<input type="checkbox"/> CAF n° <input type="checkbox"/> MSA / SECU n°
Situation professionnelle	<input type="checkbox"/> En emploi <input type="checkbox"/> Inscrit à France Travail ou à la mission locale <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Etudiant ou en formation professionnelle	<input type="checkbox"/> En emploi <input type="checkbox"/> Inscrit à France Travail ou à la mission locale <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Etudiant ou en formation professionnelle
Adresse du lieu de travail		

*vie maritale, pacsé, marié, etc....

ETAPE 1 : Je choisis mes préférences de lieux d'accueil pour mon enfant

3 choix possibles

Reportez la lettre correspondante
aux crèches choisies

Choix 1 :

Choix 2 :

Choix 3 :

ETAPE 2 : J'indique le mois d'entrée choisi pour que mon enfant intègre le lieu d'accueil

⇒ Mois :

ETAPE 3 : Je définis les horaires de présence hebdomadaire de mon enfant : 3 contrats possibles

- Régulier :

Présence de l'enfant	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Plages horaires					

- Alterné : Si alternance sur 2 semaines remplir lignes A+ B, si alternance sur trois semaines remplir lignes A+B+C

Présence de l'enfant	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Plages horaires semaine A					
Plages horaires semaine B					
Plages horaires semaine C					

Numéro de la semaine de démarrage du contrat :

- Flottant : sur justificatif professionnel – le planning sera transmis par la famille chaque mois

ETAPE 4 : Je réunis les pièces nécessaires à mon dossier (voir recto du mode d'emploi)

ETAPE 5 : Je signe et je transmets au Relais Petite Enfance de la Ville de Besançon

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce document et m'engage à signaler tout changement de situation au Relais Petite Enfance.

A, le / /

Signatures du (des) responsable(s) légal(aux)

MODE D'EMPLOI EN 5 ETAPES POUR REMPLIR MON DOSSIER



Les crèches collectives municipales

La Ville de Besançon propose un accueil collectif et régulier sur 47 semaines maximum par an.

Dès l'âge de 2 mois jusqu'à son entrée à l'école maternelle, votre enfant bénéficie d'un accompagnement respectant ses rythmes de vie. La capacité d'accueil, la durée et l'amplitude horaire varient selon l'établissement.



Assistant(e)s Maternel(le)s de crèche familiale

Votre enfant sera accueilli au domicile d'une **assistante maternelle agréée** par les services de la Protection Maternelle et Infantile et employée par la Ville de Besançon. Sous la responsabilité d'une directrice, elle est régulièrement visitée par des professionnels de la crèche familiale. **Ce mode d'accueil allie un accueil souple, individualisé et ouvert sur le monde en participant aux activités collectives d'éveil dans des lieux spécifiques.**

ETAPE 1 : Liste des établissements à Besançon

Lettre à reporter	Nom du quartier Adresse	Nom et type de crèches		Horaires d'accueil des enfants													
				7h00	7h15	7h30	7h45		17h00	18h00	18h30	18h45	19h00				
A	Battant 2D chemin de ronde du Fort Griffon	<i>Battant</i>															
B	Boucle 12B rue de Lorraine	<i>Bersot</i>															
C	Boucle 6 rue de la Vieille-Monnaie	<i>Vieille-Monnaie</i>															
D	Prés-de-Vaux		<i>Assistante maternelle</i>														
E	Chaprais 1 rue Suard	<i>Chaprais</i>															
F	Clairs-Soleils 15 Place des Lumières	<i>Clairs-Soleils</i>															Attention : fermeture à 17h le mardi
G	Montrapon 7 rue de l'Epitaphe	<i>Montrapon</i>															
H	Montrapon		<i>Assistante maternelle</i>														
I	Orchamps 16 rue Gounod	<i>Orchamps</i>		Attributions suspendues pour travaux réouverture Septembre 2026													
J	Montboucons		<i>Assistante maternelle</i>														
K	Palente 41 rue du Muguet	<i>Palente</i>															
L	Palente 24 rue des Roses	<i>Tilleuls</i>															
M	Planoise 2 rue d'Artois	<i>Artois</i>															
N	Planoise 5 avenue de Bourgogne	<i>Epoisses</i>															
O	Saint-Claude 7 rue Jean Wyrsh	<i>Saint-Claude</i>															
P	Saint-Claude		<i>Assistante maternelle</i>	Attributions suspendues													
Q	Saint-Ferjeux 16 rue de la Pelouse	<i>Saint-Ferjeux</i>															

ETAPE 2 : Déposez votre demande à la bonne période

En fonction du mois d'entrée souhaité pour votre enfant, votre dossier de demande sera instruit à minima 3 mois avant.

MOIS D'ENTREE SOUHAITE	PERIODE DE DEPOT	REPONSE DE LA COMMISSION
Janvier, Février ou Mars	Jusqu'au 15 septembre	Octobre
Avril, Mai ou Juin	Jusqu'au 15 décembre	Janvier
Juillet, Août ou Septembre	Jusqu'au 15 mars	Avril
Octobre, Novembre ou Décembre	Jusqu'au 15 juin	Juillet

ETAPES **3** : Crèches collectives ou Assistant(e)s maternel(le)s de crèche familiale



Assistant(e)s Maternel(le)s de crèche familiale

- Fréquentation minimum est de 4 ou 5 jours
- Accueil de 8, 9 ou 10 heures par jour



En crèche collective

- Arrivée possible jusqu'à 9h30
- Nombre d'heures d'accueil supérieur à 12 heures/semaine
- Durée minimale de 3 heures par ½ journée
- Amplitude maximale de 10 heures par jour

ETAPE **4** : Les pièces justificatives à fournir

Chaque demande se voit attribuer un nombre de points en fonction des critères détaillés en annexe.

Merci de joindre des photocopies



Tout dossier incomplet sera retourné et ne pourra pas être pris en compte

- Copie des justificatifs d'identité des responsables légaux (carte d'identité, carte de séjour, passeport)
- Copie intégrale** de l'acte de naissance de l'enfant
- Si enfant à naître : certificat médical attestant la date présumée de la naissance et une **copie intégrale** de l'acte de naissance est à fournir dans les 15 jours suivant la naissance.
- Justificatif de domicile de **moins de 3 mois** (quittance de loyer ou factures EDF, téléphone fixe)
- Numéro d'allocataire CAF Besançon, MSA ou à défaut dernier avis d'imposition si la famille n'est pas allocataire CAF
- Justificatif d'emploi, de formation, d'insertion socio-professionnelle, d'inscription France Travail ou à la Mission locale **de moins de 3 mois**
- Certificat de bénéficiaire de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (Aeéh)
- Attestation de bénéficiaire de l'Allocation aux Adultes handicapés (Aah) pour le parent porteur de handicap

ETAPE **5** : Transmission du dossier

Le dossier, complet et signé, est à retourner :



Envoi postal : Mairie de Besançon – Relais Petite Enfance
au 2 rue Mégevand 25034 BESANCON CEDEX



Dépôt au Relais Petite Enfance – 2 rue Mégevand à Besançon – tel : 03 81 87 85 66



Envoi courriel : rpe@besancon.fr

⇒ **A réception de votre dossier, un accusé de réception vous sera envoyé par courrier.**



Respecte les principes de la charte laïcité de la branche famille de la CNAF.