



Réseau Petite enfance - ACEPP Ardèche Drôme  
Adhésion collectivité locale - membre associé<sup>3</sup>



- Etablissement ou service adhérent :  *Etablissement d'Accueil du Jeune Enfant*  
 *Relais Assistant(es) Maternel(le)s*     *Accueil de Loisirs Collectifs maternel*  
 *Lieu d'Accueil Enfants Parents*     *Coordination*

Nom de l' élu(e) de référence : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Nom du responsable du service adhérent : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Souhaite adhérer au Réseau Petite Enfance en tant que membre associé ; cotise pour l'année 2010<sup>1</sup> :

La cotisation classique est calculée en fonction du total des dépenses de l'établissement ou du service de l'exercice de l'année précédent celle de l'adhésion classique. Total des dépenses (arrondi à l' € supérieur) de \_\_\_\_\_ € X 0,0012<sup>2</sup>

La cotisation spécifique s'appuie sur une convention bipartite négociée entre la collectivité et le Réseau, préparée en amont de l'envoi du bulletin d'adhésion. Référence & date de la convention : \_\_\_\_\_

Soit, pour 2010, un montant de cotisation de : \_\_\_\_\_ €

*Date, signature et tampon  
(le responsable légal)*

<sup>1</sup> Indiquez votre choix entre la cotisation classique et la cotisation spécifique (cette dernière supposant obligatoirement convention & négociation en amont).

<sup>2</sup> Par exemple, si en 2009, le total des dépenses (ou charges d'exploitation) était de 100.000 €, la cotisation est de 120€ (100.000 € X 0,0012)

<sup>3</sup> Bulletin d'adhésion à compléter, ainsi que le questionnaire facultatif, et à retourner au Réseau petite enfance par courrier, courriel ou fax.

**Réseau petite enfance ACEPP Ardèche Drôme**

Association loi 1901 Bureaux: 238 rue du jardin public - 07170 Villeneuve de Berg  
Courriel : [acepp@reseau-enfance.org](mailto:acepp@reseau-enfance.org) Tél. : 04 75 35 47 21 Fax : 09 72 11 48 70

[www.reseau-enfance.com](http://www.reseau-enfance.com)



Ce questionnaire a pour seul objet de mieux vous accompagner. Aucune information ne servira par ailleurs.

**Points de repères** L'organisme porteur de vos activités est : une commune  EPCI   
 Votre collectivité gère t'elle plusieurs établissements / et ou action petite enfance ?  
 Oui  Non  si oui, lesquels ?  Etablissement d'Accueil du Jeune Enfant  
 Relais Assistante(s) Maternel(le)s  Accueil Collectif de Loisirs Maternel  Lieu d'Accueil Enfants Parents  
 Autres ? Précisez :

**Implantation** Urbain, villes  Rural  En Itinérance  Quartier d'Habitat social   
 Etes vous associé à une instance de développement territorial, - conseil de développement de Pays, par exemple ?  
 Non  Oui - Si oui, lequel :

**Agrément** Si vous êtes un établissement d'accueil du jeune enfant, précisez l'agrément délivré par le Conseil Général : Collectif  Parental  Familial

Capacité d'accueil		Places		Places	
Agrément	fixe <input type="checkbox"/>		modulé <input type="checkbox"/>	Mini >	Maxi >
Heures d'ouverture hebdomadaires	début	fin	H d'ouv. hebdo	début	fin
Lundi			Jeu		
Mardi			Ven		
Mercredi			Fermeture annuelle	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

**Particularités** 1 Pratiquez vous des horaires atypiques Non  Oui   
 2 Favorisez vous la complémentarité entre accueil collectif et individuel Non  Oui   
 3 Accueillez vous régulièrement des enfants handicapés ? Non  Oui   
 Si oui (à 1, 2 et/ ou 3) de quelle manière ?

**Participation des parents** Les parents participent : animation d'activités enfants   
 Sorties, temps conviviaux  Conseil de parents ou de crèche  Autres

**Equipe salariée actuelle<sup>1</sup>**

Fonction <sup>12</sup>	Qualification	Type de contrat <sup>3</sup>	Temps de travail mensuel	Ancienneté d'embauche

**Partenariats** Vos actions s'inscrivent dans un CEJ   
 Pourriez vous communiquer les coordonnées de vos référents techniques -chargé(e) de mission, conseiller(e), médecin,... CAF, MSA, CG :

Document complété le / / , avec pièce(s) jointe(s) par

<sup>1</sup> Vous pouvez aussi joindre une liste et des compléments sur papier libre  
<sup>2</sup> Responsable technique, Direction, adjoint, animation auprès des enfants, agent technique (cuisine, ménage)  
<sup>3</sup> CDD (contrat à durée déterminée), CDI (contrat à durée indéterminée), ou contrats aidés - indiquez le signe