



à vocation d'insertion professionnelle

02

## FORMULAIRE DE CANDIDATURE

|   |  |   |
|---|--|---|
| DESCRIPTIF DE LA CRECHE – COORDONNEES DU GESTIONNAIRE | Représentant légal                                       |   |
|   | Adresse  |   |
|   | Mail   |   |
|   | Téléphone  |   |
|   | Statut   |   |
|   | Numéro de Siret  |   |
|   | Dénomination de la crèche                                |   |
|   | Ville d'implantation                                     |   |
|   | Zone de revitalisation rurale ?                          | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
|   | La crèche est-elle située dans un quartier prioritaire ? | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
|   | Type de crèche   |   |
|   | Capacité de l'agrément PMI (nombre total de places)      |   |

|                                   |  |  |
|-----------------------------------|--|--|
| <b>DESCRIPTION DU PROJET AVIP</b> | Nombre de places AVIP à labelliser   |  |
|                                   | Éléments de contexte<br>(précisez la réflexion réalisée en amont autour de la mise en œuvre du dispositif Avip au sein de votre structure)                                       |  |
|                                   | Caractéristiques du territoire<br>(précisez des éléments de diagnostic identifiés à l'échelle de votre territoire autour de la Ctg et des différentes politiques mises en œuvre) |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>DESCRIPTION DU PROJET AVIP</b>       | Objectifs inscrits au projet d'accueil de la crèche<br>(indiquez les objectifs directement liés à l'insertion professionnelle)           |  |
| <b>DIMENSION PARTENARIALE DU PROJET</b> | Fonctionnement du projet d'accueil<br>(modalités, fonctionnement opérationnel du dispositif, implication du personnel, formation etc...) |  |

**DIMENSION PARTENARIALE DU PROJET**

**Partenariat avec les acteurs de l'insertion professionnelle et sociale**

(précisez la coordination, les différents partenariats – France Travail, Mission locale...- et les interactions possibles avec les acteurs locaux - Ufas...)

**Interaction avec le RPE**

(quelle place occupe le RPE dans votre projet ?)

**DIMENSION PARTENARIALE DU PROJET**

Lien avec la Ctg et rôle du  
Chargé de coopération dans le  
dispositif  
(projet de territoire, implication de la  
structure etc...)

Commentaires libres

|                                 |                  |  |
|---------------------------------|------------------|--|
| IDENTIFICATION DU REFERENT AVIP | Nom - Prénom     |  |
|                                 | Mail             |  |
|                                 | Téléphone        |  |
|                                 | Fonction occupée |  |
|                                 | Diplômes         |  |

**Date :**

**Visa de la collectivité ou association :**