



A.V.I.P. 27

Annexe 1

Demande de labellisation : Crèche AVIP

Nom du gestionnaire :

Adresse du gestionnaire :

Nom de la structure :

Commune d'implantation :

Demande de 1ère labellisation AVIP pour la période :
du .. / .. /202 . au .. /.. /202 .

Demande de renouvellement de labellisation AVIP pour la
période du : ... /... /202 au ... /... /202

Date limite de dépôt du dossier : 31/08/2023

Présentation de l'équipement :

Nom de la structure :

Adresse de la structure :

L'équipement est situé en :

QPV ZRR

Type d'équipement :

Multi accueil Halte-garderie Micro-crèche Crèche familiale

En cas de structure déjà existante, date de création (1^{er} agrément) : ... /... /....

Capacité d'accueil de la structure : ... places

En cas de renouvellement, date de la 1^{ère} labellisation AVIP :

du ... /... / 202 au ... /... / 202

Identification du directeur ou du référent technique :

Nom : Prénom :

Qualification (diplôme) :

Date de prise de fonction au sein de la structure :

4. Modalités de fonctionnement :

- Jours d'ouverture :
- Horaires :
- Nombre d'heures d'ouverture journalières :
- Volume horaire annuel :
- Nombre de jours d'ouverture annuels :
- Accueils proposés :

Régulier Occasionnel D'urgence

5. Spécificités de votre projet d'offre d'accueil en direction des familles en insertion professionnelle :

- Réserve d'un quota de places sur votre capacité actuelle :
..... places soit %
- Augmentation de votre capacité d'accueil : places

Date de modification d'agrément : ... / ... / 202 .

Temps d'accueil consacré à des enfants dont les parents sont demandeurs d'emploi :
..... soit % en volume horaire annuel

6. Organisation et partenariat :

- Les démarches usuelles des familles pour une demande d'inscription au sein de votre structure (monenfant.fr, ...) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- La démarche d'accompagnement de la famille par la structure, en lien avec le partenaire d'insertion qui prend en charge l'accompagnement du (des) parent(s) dans le cadre de son parcours d'insertion professionnelle (identification, orientation, inscription ...) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Fonctionnement de la commission d'admission, le cas échéant (fréquence, période, participants, critères, évolution liée au dispositif AVIP ...) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Partenariats mis en œuvre avec les acteurs de l'insertion professionnelle : historique et démarches dans le cadre de la labellisation crèche AVIP :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. Référent AVIP au sein de la structure :

- Nom : Prénom :
- Qualification (diplôme) :
- Fonction :
- Date d'embauche au sein de la structure :
- Téléphone :
- Courriel :
- Temps de travail annuel (en ETP) :
- Temps de travail annuel consacré au dispositif AVIP (en ETP) :
- Activités menées et responsabilités confiées dans le cadre de sa mission de référent AVIP :

.....
.....
.....

Les autres professionnels intervenant dans le dispositif AVIP :

Nom	Prénom	Fonction	Temps de travail (ETP)	Temps de travail consacré au dispositif AVIP (en ETP)	Missions dévolues au dispositif AVIP

Financements sollicités auprès de la CAF de l'Eure

- 1 000 € x nombre de places réservées AVIP soit €
- 1 500 € x nombre de places réservées AVIP sur des horaires atypiques soit €



A.V.I.P. 27

Informations relatives aux obligations du demandeur

Je soussigné(e) (nom et prénom) représentant légal de l'EPCI / de l'association / de la société :

→ Certifie exactes et sincères les informations présentes dans ce dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs ainsi que l'approbation du budget par les instances réglementaires

→ Certifie, le cas échéant, que l'association / la société n'a pas déposé le bilan, ne fait pas l'objet d'une mesure de redressement judiciaire ou n'est pas en liquidation judiciaire.

Fait à....., le ... / .. / 202

Signature de la personne habilitée

Fonction exercée.....

NB : si le signataire n'est pas le représentant légal de l'EPCI / l'association / la société, merci de joindre la délégation lui permettant d'engager celui-ci.