



Demande de labellisation AVIP

1-Nom de l'EAJE :

2-Adresse :

3-Mail :

4-Téléphone :

5-Nom du gestionnaire :

6-Adresse :

7-Mail :

8-Téléphone :

9-Horaire d'ouverture de la structure :

10-Nombre de jours d'ouverture annuel :

11-Pratique des horaires atypiques (avant 7 h, après 19 h en semaine, le samedi, le dimanche ou jours fériés)

- oui
- Non

Si oui lesquelles :

12-Type d'accueil proposé dans votre structure :

- accueil régulier
- accueil occasionnel
- accueil d'urgence

13-Nombre de places agréées PMI :

14-Nombre d'enfants accueillis dans la structure et tranches d'âge :

15-Nombre de places AVIP (minimum 20%) :

16-L'EAJE est-il situé en QPV (Quartier Politique de la Ville) ou territoires de veille/ ZRR (Zone de Revitalisation Rurale)

- oui
- Non

Si oui lequel :

17- Quels sont les besoins identifiés sur le territoire ? (Typologie des familles, leurs besoins, les constats/difficultés ...) et vos motivations à répondre à cet appel à volontariat ?

18- Comment ce projet AVIP a-t-il été travaillé sur le territoire avec les différents acteurs (CAF, France Travail/ acteurs de l'insertion, gestionnaire, collectivité, Département (PMI), MSA ...

Qui sont-ils ?

19- Comment ce projet AVIP va-t-il être mis en œuvre au sein de la crèche ?

- Les modalités d'accueil des familles :

- les actions d'accompagnement :

- la prise en compte des besoins spécifiques des familles et l'évolution de leur situation dans leur parcours d'insertion :

20- Avez-vous déjà une expérience de partenariat avec les acteurs de l'insertion professionnelle au sein de votre structure ?

oui non

- Si oui laquelle ?

21- Pour la mise en œuvre du projet AVIP, quelles sont vos modalités de partenariat prévus avec les acteurs du territoire ? Par rapport à :

- l'orientation des familles

- le suivi du parcours de la famille dans le dispositif AVIP (temps de concertation crèche/acteurs de l'insertion professionnelle)

- le bilan du dispositif AVIP

22- Est-il prévu des temps de concertation et analyse des pratiques en équipe autour du dispositif AVIP ?

23- Quel est le nombre d'heures envisagées pour la coordination et mise en œuvre du dispositif AVIP ?

24- Quel est le nombre d'heures affectées à l'accueil d'enfants dans le cadre du dispositif Avip?

25-Commentaire libre

26- Je soussignée,

Responsable légal de l'organisme

Atteste sur l'honneur que l'organisme est en règle au regard des obligations fiscales et sociales

Certifie exactes et sincères les informations de la présente demande.

Demande une labellisation « crèche à vocation d'insertion professionnelle » pour l'établissement.