

**Formulaire d’inscription pour la liste d’attente AEF**

Structures préscolaire subventionnées

**AEF.listeattente@ne.ch**

**DÉPARTEMENT DE LA SANTÉ, DE LA RÉGIONS ET DES SPORTS**SERVICE DE PROTECTION DE L'ADULTE

ET DE LA JEUNESSE

Enfant né : tout remplir / Enfant à naître : merci de compléter les rubriques connues (Prénom : BB si pas né)

## ENFANT

Merci de remplir en fonction des pièces d'identité si déjà né

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :       | Prénom :       |
| Date de naissance ou terme prévu :       |
| Adresse : rue, n°, NPA, lieu      | Garde (en cas de séparation ou divorce)[ ]  Personne 1 [ ]  Personne 2 [ ]  Conjointe |

## STRUCTURES SOUHAITÉES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Neuchâtel***[ ]  Au P'tit Soleil[ ]  Crèche communale des Bercles[ ]  Crèche de Serrières[ ]  Crèche des Charmettes[ ]  Crèche du Centre Ville[ ]  Kid's Care[ ]  La Boutique[ ]  Les Cadolles[ ]  Les Nanous[ ]  Les Tournesols (CSEM)[ ]  Ma crèche sous les étoiles –  Beaux-Arts[ ]  Ma crèche sous les étoiles –  Bellevaux[ ]  Vanille-Fraise | ***Littoral Ouest***[ ]  Crèche des Addoz*Boudry*[ ]  Crèche des Chansons*Peseux*[ ]  Crèche Sorimont*Peseux*[ ]  Crèche L’Isles aux Enfants*Areuse*[ ]  La Belle Aventure*Chez-le-Bart*[ ]  La Bergerie*St-Aubin*[ ]  La Citrouille*Colombier*[ ]  La Grenadine*Corcelles*[ ]  La Marelle*Auvernier*[ ]  Tortue d'Eau*Bôle*[ ]  Le Monde Magique*Bevaix*[ ]  Tram Enchanté*Cortaillod*[ ]  Les Pitchouns*Peseux*[ ]  Ma crèche sous les étoilesColombier*Colombier*[ ]  Ma crèche sous les étoilesNoyers*Peseux / Neuchâtel* | ***Littoral Est***[ ]  Haut comme trois pommes*St-Blaise*[ ]  La Gazouille*Le Landeron*[ ]  La Souris Verte*Hauterive*[ ]  Les Moussaillons*Marin*[ ]  Tartine et Chocolat*Cressier* |
| ***Val-de-Ruz***[ ]  Barbapapa*Fontaines*[ ]  Garderie du Val-de-Ruz*Cernier*[ ]  Le Manège Enchanté*Fontainemelon*[ ]  Girafes*Geneveys-s/Coffrane*[ ]  Les P'tits Flocons*Dombresson*[ ]  Les Trolls*Cernier* | ***La Chaux-de-Fonds***[ ]  Arc-en-Ciel[ ]  Association Crèche Pinocchio[ ]  Au Clair de Lune[ ]  Au Pays Imaginaire[ ]  Chat Telot[ ]  Crèche de L'Amitié[ ]  Crèche de l'Esplanade[ ]  Ferme Gallet[ ]  La Farandole[ ]  Les mille-pattes[ ]  Les Papillons[ ]  Ma crèche sous les étoiles -  Prévoyance[ ]  Rainbow |
| ***Montagnes***[ ]  Les Bout'en Train*Les Ponts-de-Martel* | ***Le Locle***[ ]  L’Étoile*Le Locle*[ ]  Les Diablotins*Le Locle*[ ]  Les Enfants d'Abord*Le Locle*[ ]  Les Grenouilles*Les Brenets* | ***Val-de-Travers***Crèche duVal-de-Travers[ ]  *Fleurier*[ ]  *Couvet*[ ]  *Boveresse* | ***Accueil familial de jour****"maman de jour"*[ ]  AFJ – Littoral[ ]  AFJ – Montagnes[ ]  AFJ – Val-de-Ruz[ ]  AFJ – Val-de-Travers |

## PARENTS

Merci de remplir en fonction de vos pièces d'identité

|  |  |
| --- | --- |
| **Personne 1** | **Personne 2** |
| Nom :       | Nom :       |
| Prénom :       | Prénom :       |
| Adresse : rue, n°, NPA, lieu      | Adresse : rue, n°, NPA, lieu      |
| Téléphones :       | Téléphones :       |
| E-mail :      (communication par mail) | E-mail :      (communication par mail) |
| Employeur :      (y compris études, AI, ORP) | Employeur :      (y compris études, AI, ORP) |
| Taux d’activité :      (à préciser également pour études, AI, ORP) | Taux d’activité :      (à préciser également pour études, AI, ORP) |

## DEMANDE

Motif du besoin : [ ]  Travail [ ]  AI, ORP [ ]  Études, formation [ ]  Autre [ ]  Socialisation de l'enfant

|  |
| --- |
| **JOURS SOUHAITÉS** |
| **Début d’accueil souhaité (mois et année) :**       |
| Combien de jours ou demi-jours souhaitez- vous ? : | Nbre jours : | Nbre ½ jours : |
| **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| [ ]  Journée | [ ]  Journée | [ ]  Journée | [ ]  Journée | [ ]  Journée |
| [ ]  Matin | [ ]  Matin | [ ]  Matin | [ ]  Matin | [ ]  Matin |
| [ ]  Après-midi | [ ]  Après-midi | [ ]  Après-midi | [ ]  Après-midi | [ ]  Après-midi |
| [ ]  Repas | [ ]  Repas | [ ]  Repas | [ ]  Repas | [ ]  Repas |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Acceptez-vous de modifier vos horaires d’accueil selon les propositions des crèches : | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| Avez-vous un horaire professionnel irrégulier (exemple : milieu hospitalier) : | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| Remarques éventuelles :      |  |  |

**COURRIEL** AEF.listeattente@ne.ch **TÉLÉPHONE** 032 889 47 35 (mardi, mercredi et vendredi matins, de 8h30 à 12h30)

**INTERNET** [www.ne.ch/accueilextrafamilial](http://www.ne.ch/accueilextrafamilial) - Rubrique "pour les parents"

***Notre service est chargé uniquement des inscriptions et non des attributions de places***

Ce formulaire dûment rempli est à transmettre à :

Service de protection de l’adulte et de la jeunesse – Unité financière – Liste d'attente – Case postale 1 –

Fbg du Lac 23-25 – 2002 Neuchâtel ou par courriel : AEF.listeattente@ne.ch

Notre service vous transmettra par la suite un courrier/courriel confirmant votre inscription sur la liste d'attente.