FICHE PRATIQUE 3



PRÉINSCRIPTION À LA CRÈCHE









Ce document a pour but de vous guider dans la démarche de préinscription en crèche sur le Portail Familles.

I. Dirigez-vous vers le portail familles.

Rendez-vous sur le site familles.nice.fr

Vous allez être redirigé vers le « Portail Familles ».



A ce stade, si vous n'avez pas encore de **numéro de famille.** Sélectionnez donc l'option « **Connexion/Création de Fiche Famille »**.



Dans le cas où vous n'avez pas de compte Famille cliquez sur « Création d'une fiche famille » et suivez la procédure décrire dans la **Fiche Pratique 1** "Création d'une fiche famille".

Si vous disposez déjà d'un compte Famille cliquez sur « connexion ».

II. Ajoutez un enfant a votre fiche famille.

Afin de pouvoir procéder à une **préinscription en crèche**, vous devrez au préalable **ajouter** votre enfant dans « **votre fiche famille** ».

Accueil
Votre fiche famille
Créer / Consulter votre fiche famille
Modifier vos coordonnées
Ajouter / Modifier vos fiches Enfants

Sur la page qui suit, faites « ajouter un enfant »

Ajouter un enfant

Renseignez les informations demandées, puis cliquez sur « valider ».

Créer une fiche pour mon/mes enfant(s)

Le formulaire ci-dessous vous permet de completer le	a mornations de vote chant.					
* Champs obligatoires	' Champs obligatoires					
Renseignements sur votre enfant						
L'enfant est-il né ?						
Date de naissance *	iiii [ij/mm/aaaa]					
Sexe *	⊖ Garçon ⊖ Fille					
Nom *	1					

☐ J'accorde à la Direction de la Famille/Direction de l'Education et/ou de la Restauration et/ou de l'Enfance et Animation de la Ville de Nice le droit d'utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de reportages photographiques et vidéo sur les temps des activités auxquelles il est inscrit. Je suis informé que cette donnée ne pourra être utilisée dans ce cadre que le temps d'inscription de mon enfant dans l'établissement concerné. Je suis informé que je dispose du droit de retirer mon consentement à tout moment et de me désinscrire de ce service en modifiant la fiche de mon enfant.



III. Procédez à la préinscription en crèche

Dirigez-vous sur « Préinscrire en crèche ».



Vous pouvez constater que votre enfant est bien ajouté.

Cliquez sur « Ajouter une demande » pour commencer la démarche.



Vous devez prendre connaissance des mouantés d'inscription en cochant la case en bas à gauche puis **Suivant**.

Ajout d'une demande de place	
Vous avez besoin d'informations concernant les différents modes d'accueil municipaux avant de réaliser votre demande de place en crèche :	
Vous pouvez téléphoner ou vous rendre dans <u>l'un des 4 Relais Petite Enfance</u>	
 Vous pouvez vous inscrire aux réunions <u>« l'accueil de mon enfant, parlons-en »</u> 	
Vous connaissez déjà les modes d'accueil municipaux et vous souhaitez réaliser votre demande de place en crèche o Si votre enfant n'est pas encore né :	
Vous pouvez modifier vos choix jusqu'à la naissance de votre enfant. Vous devez renseigner votre numéro d'allocataire (CAF, MSA, Monaco, autres) au cours de l'étape 1	
 Si votre enfant est né : 	
Préparez et déposez les justificatifs nécessaires sur votre compte famille en ligne.	
ATTENTION : Après validation, la demande est définitive. Nous vous rappelons que toute fausse déclaration est punie par la loi. Si vous rencontrez des difficultés, vous pouvez joindre un de nos conseillers d'accueil au 04.97.13.45.00.	
□ J'ai pris connaissance que je ne pourrai valider ma demande sans les pièces nécessaires *	
Abandonner	Suivant

La 1^{ère} étape vous demande de Vérifier l'exactitude des informations.

pikcos pikcos renseignants et attestation sur l'homeur Ise à jour de vos informations de contact amille Ise à jour de vos informations de contact amille Ist à jour de vos informations de contact Ist à jour de vos informations de contact antige informations de contact amille attest informations de contact Ist à jour de vos informations de contact attest informations de contact attest informations de contact Ist informations de contact attest informations de contact attest informations de contact Ist informations de contact attest informations de contact attest informations de contact Ist informations de contact attest informations de contact attest informations de contact Ist informations de contact attest informations de contact attest informations de contact Ist informations de contact attest informations de contact attest informations de contact Ist informations de contact attest informations par SMS attest informations par SMS Ist informations par SMS Ist informations par SMS attest informations par SMS Ist informations par SMS Ist informations par SMS Ist informations par SMS Ist informations par SMS Ist informations par SMS Ist informations par SMS Ist informations par SMS Ist informations par SMS Ist informations par SMS Ist informations par SMS Ist information	tape 1 érification des	Etape 2 Votre enfant	Etape 3 Demande de place	Etape 4 Fournitures des	Etape 5 Autres	Confirmation
ise à jour de vos informations de contact anuile tituation Familiale * Marié (e) atégorie Familiale * BIPARENTALE atégorie Familiale * BIPARENTACIL FANNY Crivitié Nom Prénom MRE TOUTEFACIL FANNY Crivitié Nom Prénom MRE TOUTEFACIL FANNY Crivitié Nom Prénom MRE TOUTEFACIL FANNY Crivitié Nom Prénom MRE TOUTEFACIL FANNY Crivitié Nom Prénom MRE TOUTEFACIL FANNY Crivitié Nom Prénom MRE TOUTEFACIL FANNY Crivitié Nom Prénom MRE TOUTEFACIL FANNY Crivitié Nom Prénom MRE TOUTEFACIL FANNY Crivitié Nom Prénom MRE TOUTEFACIL FANNY Crivitié Nom Prénom MRE TOUTEFACIL FANNY Crivitié Nom Prénom MRE TOUTEFACIL MAX Aduite 2 Adu	ontacts			pièces	renseignements et attestation sur l'honneur	
tuation Familiale* Maré (e) atégorie Familiale* BIPARENTALE a familie habite dans la out on Non sombre d'enfants à 13 13 duite 1 Aduite 2 tuite 1 Aduite 2 uitie 4 ME TOUTEFACIL FANNY duite 1 Aduite 2 uitie 4 MEE 0 497 Civilité Nom Prénom 16 06 05 16 07 7: Téléphone domicile 0 60 77: Téléphone portable 0 72: <	ise à jour de vos informat amille	tions de contact				
atégorie Familiae* BIPARENTALE Gui Non Oui Non Omme d'enfants à harge * 13 daite 1 Aduite 2 uitié Nom Prénom MME TOUTEFACIL FANNY Civilité Nom Prénom M. TOUTEFACIL MAX ualité MERE Qualité PERE uéléphone domicile 0.497 Téléphone portable 06.05 06 971 Téléphone portable 06.05 06.05 éléphone professionnel 0.497 Téléphone professionnel 0.605 urganisme allocataire * Itom Téléphone professionnel 0.605 urganisme allocataire * Itom N* Allocataire J'accepte de recevoir des informations par SMS J'accepte de recevoir des informations par SMS 	tuation Familiale *	Marié (e)	~			
a famille habite dans la ol on Non ommure * ombure d'enfants à arge * 13 till Aduite 2 duite 1 Aduite 2 duite 4 MERE Cuvilité Non Prénom METOUTEFACIL FANNY Civilité Non Prénom MOUTEFACIL MAX ualité MERE Qualité PERE éléphone domicile 04 97 Téléphone domicile 06 05 éléphone portable 06 77 Téléphone portable 06 05 éléphone portable 06 77 Téléphone portable 06 05 eléphone portable 06 97 Téléphone portable 06 05 eléphone portable 04 97 Téléphone portable 06 05 eléphone portabl	atégorie Familiale *	BIPARENTALE	~			
Jampe * 13 duite 1 Aduite 2 iviité Nom Prénom M.TOUTEFACIL FANNY Name Qualité MER Qualité MER Qualité PERE étéphone domicile 04 97 Téléphone portable 06 05 ótéphone portable 06 77 : Téléphone portable 06 05 ótéphone portable 04 97 Téléphone portable 06 05 iéphone portable 04 97 Téléphone portable 06 05 irvinité Nom Prénom M.TOUTEFACIL FANNY Organisme allocataire Image: Status and St	a famille habite dans la ommune *	● Oui 🔿 Non				
Adulte 1 Adulte 2 iivilité Nom Prénom MME TOUTEFACIL FANNY Civilité Nom Prénom M. TOUTEFACIL MAX kualité MERE Qualité PERE éléphone domicile 04 97 Téléphone domicile 06 05 éléphone portable 06 77 : Téléphone portable 06 05 éléphone portessionnel 04 97 Téléphone portable 06 05 éléphone portessionnel 04 97 Téléphone portessionnel 06 05	ombre d'enfants à narge *	13				
iivilité Nom Prénom M.M.E TOUTEFACIL FANNY Civilité Nom Prénom M. TOUTEFACIL MAX balité MERE Qualité PERE éléphone domicile 04 97 Téléphone domicile 06 05 éléphone portable 06 77 : Téléphone portable 06 05 éléphone portessionnel 04 97 Téléphone portable 06 05 éléphone portable 0 Sernall Image: Sernall éléphone portable Reclince d'emploi Nº Allocataire Image: Sernall éléphone Sernall Stituation Professionelle Activité professionnelle imployeur Sernal Conseiller d'accueil Image: Sernall éléphone N° et Voie employeur 0 Image: Sernall icole Post	dulte 1			Adulte 2		
Nuliié MERE Qualité PERE éléphone domicile 04 97 Téléphone domicile 06 05 éléphone portable 06 77 : 06 05 06 05 éléphone portessionnel 04 97 Téléphone portessionnel 06 05 énail* E-mail Image: Secondariant Secondari	vilité Nom Prénom	MME TOUTEFACIL FANNY		Civilité Nom Prénom	M. TOUTEFACIL MAX	
éléphone domicile 04 97 éléphone portable 06 77 : 06 77 : Téléphone professionnel 04 97 Téléphone professionnel 04 97 Téléphone professionnel •mail * E-mail rganisme allocataire * REGIME GENER. • • Allocataire * 111 • Allocataire * 111 • Jaccepte de recevoir des informations par SMS • Jaccepte de recevoir des informations par SMS • Jaccepte de recevoir des informations par SMS • SEPHORA • rofession • Vendeuse • Vendeuse • Vendeuse • Vei e employeur 0 • Voie employeur 0 • Code Postal et Ville	ualité	MERE		Qualité	PERE	
éléphone portable 06 77 : Téléphone portable 06 05 éléphone porfessionnel 04 97 Téléphone professionnel 06 05 -mail* E-mail Image: Second Se	léphone domicile	04 97		Téléphone domicile		
éléphone professionnel 04 97 mail* E-mail trganisme allocataire * REGIME GENER. • ° Allocataire * 111 11 N° Allocataire • Allocataire * 111 • Allocataire * 111 • Jaccepte de recevoir des informations par SMS • Interview • Profession • Vendeuse • et Voie employeur • of et voie • of et voie • of et voie • of et voie • of et voie </td <td>léphone portable</td> <td>06 77</td> <td></td> <td>Téléphone portable</td> <td>06 05</td> <td></td>	léphone portable	06 77		Téléphone portable	06 05	
imall* E-mail organisme allocataire* REGIME GENER. of Allocataire* 111 of Allocataire* 111 g Jaccepte de recevoir des informations par SMS g Jaccepte de recevoir des informations par SMS g Jaccepte de recevoir des informations par SMS g Jaccepte de recevoir des informations par SMS g Jaccepte de recevoir des informations par SMS g Jaccepte de recevoir des informations par SMS g Jaccepte de recevoir des informations par SMS Situation Professionelle intration Recherche d'emploi Situation Professionelle imployeur SEPHORA Employeur 'rofession Vendeuse Profession of verdeuse N* et Voie employeur 0 iode Postal et Ville Code Postal et Ville ()	eléphone professionnel	04 97		Téléphone professionnel		
Arganisme allocataire * REGIME GENER. • * Allocataire * 111 * Allocataire * * * Recherche d'emploi * * SEPHORA * * rofession Vendeuse * et Voie employeur 0	mail *			E-mail		
* Allocataire * 111 N° Allocataire 2 Jaccepte de recevoir des informations par SMS 2 Jaccepte de recevoir des informations par SMS situtation rofessionelle * Recherche d'emploi ✓ Situtation Professionelle imployeur SEPHORA Employeur 'rofession Vendeuse Profession 's t Voie employeur 0 N° et Voie employeur 0 N° et Voie employeur 0 :ode Postal et Ville Code Postal et Ville	rganisme allocataire *			Organisme allocataire	~	
Jaccepte de recevoir des informations par SMS ✓ Jaccepte de recevoir des informations par SMS itutation vrofessionelle * Recherche d'emploi ✓ Situtation Professionelle imployeur SEPHORA Employeur vrofession Vendeuse Profession I' et Voie employeur 0 0 icode Postal et Ville 0 0	Allocataire *	111		Nº Allocataire		
Situation Recherche d'emploi Situation Professionelle Activité professionnelle imployeur SEPHORA Employeur Employeur Profession Vendeuse Profession Conseiller d'accueil Pé t Voie employeur 0 0 0 icode Postal et Ville 0 0 0	J'accepte de recevoir des	s informations par SMS		J'accepte de recevoir des	s informations par SMS	
Imployeur SEPHORA Employeur Profession Vendeuse Profession IP et Voie employeur 0 0 Iode Postal et Ville 0 0	itutation rofessionelle *	Recherche d'emploi	~	Situtation Professionelle	Activité professionnelle	
Profession Vendeuse Profession Conseiller d'accueil I° et Voie employeur 0 0 0 :ode Postal et Ville Code Postal et Ville 0 0	mployeur	SEPHORA		Employeur		
N° et Voie employeur 0 N° et Voie employeur 0 Code Postal et Ville 0	rofession	Vendeuse		Profession	Conseiller d'accueil	
Code Postal et Ville	° et Voie employeur	0		N° et Voie employeur	0	
	ode Postal et Ville			Code Postal et Ville		

Faites la même chose pour l'étape 2 avec les informations liées à votre enfant.

Ajout d'une demande de place	9
------------------------------	---

Etape 1 Vérification des contacts	Etape 2 Votre enfant	Etape 3 Demande de place	Etape 4 Fournitures des pièces	Etape 5 Autres renseignements et attestation sur l'honneur	Confirmation
Date de naissance *	08/	12/2021			
Sexe *	Garçon C	Fille 🔵 Inconnu			
Nom *	TOUTEFAC	CIL]	
Prénom 1 *	DJE ENFAI	NT			
Prénom 2					
Lieu de naissance					
Département de naissand	ALPES MAR	RITIMES	~	•	
Pays de naissance			~	·	
Précédent Abandor	nner				Suivant

Pour l'étape 3, vous devez spécifier vos souhaits concernant votre demande de place en crèche.

	Votre enfant doit avoir un minimum de 10 semaine(s) au moment de son
	entrée en crèche.
	Pour les parents ne travaillant pas, il est possible de demander un temps
	partiel.
-	

Prenez le temps de bien renseigner vos souhaits :

- Date d'entrée
- Nombre de jours hebdomadaires
- La plage horaire
- Votre choix de crèches (2 choix possible)

Vous pouvez consulter la carte des crèches en cliquant sur le lien suivant :

https://www.nice.fr/fr/petite-enfance-et-famille/cartographie-desetablissements

Etape 1 Vérification des contacts	Etape 2 Votre enfant	Etape 3 Demande de place	Etape 4 Fournitures des pièces	Etape 5 Autres renseignements et attestation sur l'honneur	Confirmation
Date d'entrée souhaité	e*	/mm/aaaa	ant doit avoir un minimum de 1	I0 semaine(s) au moment de son	entrée en crèche
Nombre de jours hebd	omadaires * 1	✓ Pour !	les parents ne travaillant pas,	possibilité de demander un temp	is partiel.
Commentaire					
Plage horaire		Lun Mar	Mer	Jeu Ven	,
	de	hh:mm hh:mm	hh:mm	hh:mm hh:mm	
	à	hh:mm	hh:mm	hh:mm	
Crèches	à	hh:mm hh:mm	hh:mm I	hh:mm hh:mm	
Crèches	à	hh:mm hh:mm	hh;mm I	hh:mm hh:mm	
Crèches Choix 1	à	hh:mm hh:mm	hh:mm I	hh:mm hh:mm	

Vous aurez ensuite à fournir les pièces justificatives nécessaires (étape 4).

Etape 1 Vérification des contacts	Etape 2 Votre enfant	Etape 3 Demande de place	Etape 4 Fournitures des pièces	Etape 5 Autres renseignements et attestation sur l'honneur	Confirmation
Docu Ol	ment attendu bligatoire *	P Pour chaque pièce demandée, il ajioutant le fichier correspondant que vous auriez déjà fournis et	ièce faut renseigner le document, soit en , soit en le sélectionnant parmi ceux : qui apparaîtraient dans les listes.		Indications
Livret de famille	ou acte de naissance *	Formats acceptés : GIF, PNG, maximale : 2 Mo	JPG, JPEG, PDF - Taille Nouveau document	Pages conc que celle de préinscriptio naissance d	ernant les parents ainsi l'enfant concerné par la n scolaire ; ou acte de e l'enfant
Attestation al	locations familiales *	Formats acceptés : GIF, PNG, maximale : 2 Mo	JPG, JPEG, PDF - Taille Nouveau document	Fournir une a allocations fa prénom, adre MSA, MONA	attestation de paiement des imiliales mentionnant nom, esse et n° allocataire (CAF, CO,)

Relevé cotisation URSSAF ou KBIS ou INSEE de - 3 mois adulte 2	Formatis acceptés : GIF, PNG, JPG, JPEG, PDF - Taille maximale : 2 Mo Nouveau document
Contrat travail ou attestation employeur ou promesse embauche de - 3 mois adulte 2	Formats acceptés : GIF, PNG, JPG, JPEG, PDF - Taille maximale : 2 Mo Nouveau document
Précédent Abandonner	Suivant

Une fois les documents joints dans les différents champs, cliquez sur Suivant.

A l'étape 5 vous devez **attester sur l'honneur** de l'exactitude des informations renseignées en cochant la case correspondante, et cliquer sur **Valider**.

Etape 1 Vérification des contacts	Etape 2 Votre enfant	Etape 3 Demande de place	Etape 4 Fournitures des pièces	Etape 5 Autres renseignements et attestation sur l'honneur	Confirmation					
Je suis informé qu par email à <u>quiche</u> Pour tout changen Cette demande d'i Il m'appartient de · Je reçois ur · Je clique su · Je reçois ur	Je suis informé que toute modification d'établissement choisi au moment de l'inscription pourra s'effectuer de manière exceptionnelle, sur demande motivée par email à <u>quichet-nicefacile@ville-nice.fr</u> et après examen par la Ville de Nice. Pour tout changement de situation familiale ou professionnelle, l'adresse un email à <u>quichet-nicefacile@ville-nice.fr</u> Cette demande d'inscription n'entraine pas d'obligation d'admission dans un établissement Petite Enfance. Il m'appartient de confirmer en ligne la demande de place en crèche pour mon enfant. Pour cela :									
Toute inscription r L'admission déper professionnelle de une place dans un mon enfant est aut	on confirmée dans les déli 1d de la date d'inscription, 5 deux parents. Dès que l'a établissement à proximité tomatiquement annulée. *	ais fixés est automatiquement a d'une place disponible dans l'é admission de mon enfant est p de ceux choisis lors de l'inscri	annulée. tablissement souhaité en f ossible, je suis informé par ption. En cas de refus de l	fonction de l'âge de l'enfant et r email. La Ville de Nice est sus a place proposée par la Ville de	de la situation ceptible de me proposer e Nice, l'inscription de					
Conformément à l'article 372-2 du code civil « A l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant », je certifie en outre sur l'honneur que l'inscription de mon enfant est effectuée conjointement. Conformément au Règlement européen 2016/673 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données, et la loi Informatique et Libertés du 06 janvier 1978 modifiée, vous pouvez accéder aux données vous concernant et demander leur rectification et leur effacement. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données, d'un droit à la initiation du traitement de vos données et du droit d'organiser le sort de vos données post-mortem. Pour exercer vos droits, vous devez vous adresser à la Direction de la Familie par mail petite.enfance@ville.nie.cf. rou par courrier 05364 Nice Cedex 4. Vous pouvez adresser une réclamation - en ligne ou par voie postale - auprès de la CNIL si vous estimez -après avoir contacté la Direction de la familie, que vos droits ne sont pas respectés. Conformément à l'article 441-6 du code pénal : « Le fait de se faire dèlivrer indiment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende. Est puni des mêmes peines le fait de fournir sciemment une tausse déclaration ou une déclaration incomplète en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir, de faire obtenir (vou de tenter de faire botheir d'une personne publique, d'un organisme de protection sociale ou d'un organisme chargé d'une mission de service public.										
Précédent Aband	onner				Valider					

Patientez jusqu'à la fin du processus



Un message apparait vous informant sur de la prise en compte votre demande.

Etape 1 Vérification des contacts	Etape 2 Votre enfant	Etape 3 Demande de place	Etape 4 Fournitures des pièces	Etape 5 Autres renseignements et attestation sur l'honneur	Confirmation		
Madame, Monsieur,							
La Ville de Nice a bien pris en	compte votre demande de places e	n crèche					
Un accusé de réception de vot	e démarche vient de vous être env	oyé par mail.					
Votre dossier est actuellement	traité par nos services.						
Vous recevrez par mail une confirmation ou une demande de complément de dossier.							
La Ville de Nice vous remercie de votre démarche en ligne et de votre confiance							

A ce stade la démarche de **préinscription en ligne** est terminée. Après un délai nécessaire au traitement de votre dossier, vous recevrez confirmation ou une demande de complément de dossier.

Mme Fanny TOUTEFACIL,

Vous venez de réaliser la préinscription de votre enfant TOUTEFACIL

pour un accueil souhaité le 09/12/2022 pour 1,0 jours par semaine.

Dans le cadre du suivi de votre dossier, vous recevrez en retour de mail :

- si votre dossier est complet : la confirmation de l'inscription de votre enfant en liste d'attente
- si votre dossier est incomplet : une demande de complément de justificatifs à déposer sur votre espace personnel

Vous trouverez en pièce jointe, votre récépissé de demande d'inscription.

La Ville de Nice vous remercie de votre confiance.