

Fiche Thématique 3 : EAJE

ASSOCIATION :

INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE

Adresse de la structure : _____
Date d'ouverture de la structure : _____
Date de délivrance de l'agrément PMI : _____
Nombre de berceaux : _____
Jours d'ouverture : ☐ Lundi - ☐ Mardi - ☐ Mercredi - ☐ Jeudi - ☐ Vendredi - ☐ Samedi - ☐ Dimanche
Nombre de jours d'ouverture par an : _____
Horaires : _____
Type de structure : ☐ Micro-crèche (12 places max) - ☐ Petite crèche (13-25 places) - ☐ Crèche (+25 places)
QPV : ☐ Oui ☐ Non
Quartiers priorités de la ville : ☐ Oui ☐ Non
Type d'accueil : ☐ Régulier ☐ Occasionnel ☐ Urgence ☐ AVIP

EMPLOI

Nombre de personnes travaillant dans la structure : _____
Diplôme le plus élevé : _____
Équipe dédiée aux enfants porteurs de handicap : ☐ Oui ☐ Non

DEMARCHE ECO-RESPONSABLE

Démarche éco-environnementale & responsable : ☐ Oui ☐ Non
Repas cuisiné sur place : ☐ Oui ☐ Non
Commande avec un traiteur spécialisé : ☐ Oui ☐ Non

STATISTIQUES

Taux de remplissage de janvier à décembre sur N-1 :

Janvier		Juillet	
Février		Août	
Mars		Septembre	
Avril		Octobre	
Mai		Novembre	
Juin		Décembre	
Moyenne annuelle			

ELEMENTS BUDGETAIRES

La structure a-t-elle bénéficié de co-financements sur l'année N-1 ? Si oui, merci de préciser le-les montant-s.

- ☐ Ville de Saint Benoit, _____ €
☐ CAF, _____ €
☐ État, _____ €
☐ ATFPB, _____ €
☐ Conseil Départemental, _____ €
☐ Région, _____ €
☐ Autres institutions, préciser : _____, _____ €
☐ Subventions privées, préciser : _____, _____ €