

Label Crèche Bien Traitante®  
136 rue Pelleport  
75020 Paris  
Tél : 01.79.75.87.87 / 01.76.50.42.42  
Courriel : [contact@crechebientraitante.fr](mailto:contact@crechebientraitante.fr)



**ÉTAPE 2** Engagement de l'établissement dans la Labellisation Crèche Bien Traitante®

**Document ci-joint à remplir et à renvoyer :**

- **Par courrier** à l'adresse suivante : Label Crèche Bien Traitante®  
Brice Carricano  
42 rue de Terre Neuve  
75020 Paris
- **Par mail** à : [contact@crechebientraitante.fr](mailto:contact@crechebientraitante.fr)

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

.....

Tél : ..... E-mail : .....

Fax : ..... Site Internet : .....

Type d'établissement : .....

Statut de l'établissement : .....

Organisme Gestionnaire : .....

Date d'autorisation : .....

Profil des usagers : .....

Nombre d'usagers : .....

Nombre d'ETP : .....

Nom des différents services : .....

**Nom du directeur :** .....

Numéro de téléphone: .....

Adresse e-mail : .....

**Personne à contacter au secrétariat :** .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

**Personne à contacter pour la Labellisation :** .....

Nom : .....

Fonction : .....

Tél : ..... Portable : .....

Adresse e-mail : .....

Label Crèche Bien Traitante®  
136 rue Pelleport  
75020 Paris  
Tél : 01.79.75.87.87 / 01.76.50.42.42  
Courriel : [contact@crechebientraitante.fr](mailto:contact@crechebientraitante.fr)



## Engagement de l'établissement vers la Labellisation Crèche Bien Traitante®

L'établissement et ses équipes se déclarent en démarche volontaire vers l'obtention du Label Crèche Bien Traitante®.

Le signataire confirme que l'étape 1 du Label « Adhérer aux valeurs du Label » est validée par la présentation du label et de ses enjeux aux équipes de professionnels.

Par la même, l'établissement se voit attribuer un Conseiller du Label qui l'accompagnera tout au long de la démarche de Labellisation.

Fait le ...../...../.....

A .....

Signature, nom et qualité du signataire