



## ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE MUNICIPAL RENTREE SCOLAIRE 2019-2020 DOSSIER FAMILLE

### Enfants

Nom de famille	Prénom	Date de naissance	Classe

Pour l'inscription de votre ou de vos enfants nous vous demandons de venir au service animation (école) munis des documents suivants :

**Cadre réservé à l'administration**

<i>Fiche d'inscription aux temps d'accueil et d'activités extrascolaires</i>	
<i>Autorisation parentale</i>	
<i>Fiche bus complétée et signée (quartier Fours à Chaux)</i>	
<i>Copie de l'assurance extrascolaire de l'enfant</i>	
<i>Copie du livret de famille (page de l'enfant)</i>	
<i>En cas de divorce/séparation : copie de la page du jugement de divorce/séparation qui attribue la garde de l'enfant</i>	
<i>Attestation CAF indiquant votre numéro d'allocataire</i>	
<i>Fiche sanitaire de liaison</i>	
<i>Certificat de vaccinations (copie carnet de santé : vaccinations)</i>	

**Tout dossier non complet et non signé (page 3) sera refusé**

# RENTREE SCOLAIRE 2019-2020

## DOSSIER FAMILLE

### Famille

	Noms	Prénoms	Date de naissance	Professions
Père				
Mère				
ou Tuteur				

Situation familiale : marié(e)  pacsé(e)  concubinage   
 divorcé(e)  séparé(e)  veuf(ve)   
 célibataire

### Adresses

ADRESSE 1  Cette adresse sera utilisée pour la facturation	NOM			
	Rue			
	Code postal		Commune	

ADRESSE 2  en cas de garde alternée	NOM			
	Rue			
	Code postal		Commune	

Contacts	Père	Mère	Tuteur
Tél domicile			
Tél portable			
Tél travail			
Courriel			

<b>Personne à contacter en cas d'urgence</b>	NOM - Prénom :	
	Numéro de téléphone :	
	Lien avec l'enfant :	

### **Allocations familiales**

Nous vous demandons de bien vouloir compléter le cadre ci-dessous quel que soit votre QF. Ces données indispensables sont utilisées par les services de Mairie pour établir la facturation.

Caisse	
N° allocataire	
QF	

### ***TEMPS INSCRITS (voir feuilles ci-jointes)***

---

- TEMPS DU MIDI
- TEMPS PERISCOLAIRES (MATIN – SOIR)
- TEMPS PERI-EDUCATIFS (TAP)
- ACCOMPAGNEMENT TRANSPORT PERISCOLAIRE

### ***ATTESTATION - AUTORISATION : obligatoire pour l'acceptation du dossier***

---

#### **Cocher les cases**

- Je certifie l'exactitude des éléments renseignés dans l'ensemble de ce dossier d'inscription.
- J'autorise l'utilisation des données collectées pour la bonne gestion du périscolaire. Le responsable de traitement est le Maire de la commune. Pour tout renseignement lié à l'utilisation de ces données, veuillez vous adresser à la Mairie.
- Je consens à la consultation des données me concernant sur CAF pro par les services de Mairie si cela est nécessaire pour établir la facturation. Si le consentement n'est pas donné le tarif maximal sera appliqué au moment de la facturation.

Ajouter la mention manuscrite « Lu et approuvé » .....

A ....., le .....

Signature