

DOSSIER UNIQUE FAMILLE

Renseignements concernant LA FAMILLE

Adulte 1

Lien de parenté sur la famille Père Mère Beau-père Belle-mère Tuteur(trice) Nom _____

Nom de jeune fille _____ Prénom _____

Adresse du domicile _____

Ville et Code postal _____

Situation familiale : Marié(e) Vie maritale Pacsé(e) Veuf/Veuve Divorcé(e) Séparé(e) Célibataire

Tel portable _____ Tel. Domicile _____

Adresse électronique **obligatoire** _____ @ _____

Profession _____ Nom employeur/ Tel. _____

Adulte 2

Lien de parenté sur la famille Père Mère Beau-père Belle-mère Tuteur(trice) Nom _____

Nom de jeune fille _____ Prénom _____

Adresse du domicile _____

Ville et Code postal _____

Situation familiale : Marié(e) Vie maritale Pacsé(e) Veuf/Veuve Divorcé(e) Séparé(e) Célibataire

Tel portable _____ Tel. Domicile _____

Adresse électronique **obligatoire** _____ @ _____

Profession _____ Nom employeur/ Tel. _____

Composition familiale

Enfant (s)		Autorité parentale		Garde alternée	
Nom	Prénom enfant	Date de naissance	Adulte 1	Adulte 2	Semaines : paire/ impaire autres
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

N° allocataire CAF—MSA

CAF MSA Autres (à préciser) _____ Nom allocataire _____ N° allocataire _____

CONTACTS (sans adultes 1 et 2)

Nom _____ Prénom _____ Lien avec l'enfant /les enfants _____

Tel. Personnel _____ Tel. portable _____

Est autorisé(e) à : Venir chercher l'enfant/les enfants Être prévenu(e) en cas d'urgence

Nom _____ Prénom _____ Lien avec l'enfant /les enfants _____

Tel. Personnel _____ Tel. portable _____

Est autorisé(e) à : Venir chercher l'enfant/les enfants Être prévenu(e) en cas d'urgence

Nom _____ Prénom _____ Lien avec l'enfant /les enfants _____

Tel. Personnel _____ Tel. portable _____

Est autorisé(e) à : Venir chercher l'enfant/les enfants Être prévenu(e) en cas d'urgence

Nom _____ Prénom _____ Lien avec l'enfant /les enfants _____

Tel. Personnel _____ Tel. portable _____

Est autorisé(e) à : Venir chercher l'enfant/les enfants Être prévenu(e) en cas d'urgence

Pièces obligatoires à fournir

Pièces à joindre pour ouvrir l'accès aux activités périscolaires et aux accueils de loisirs :

- Copie du livret de famille dans son intégralité (transmis lors de l'inscription scolaire)
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (quittance de loyer, facture...) (transmis lors de l'inscription scolaire)
- Copie du carnet de vaccination de chaque enfant (transmis lors de l'inscription scolaire)
- Copie du jugement attestant du mode de garde (en cas de séparation) (transmis lors de l'inscription scolaire)
- Assurance responsabilité civile des parents et attestation extrascolaire des enfants

Pièces permettant la tarification :

- Avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021 des personnes composant le foyer
- Attestation aide aux temps libres de la CAF— Aide MSA accueil de loisirs pour les bénéficiaires.
- RIB si mode de règlement par prélèvement

Signatures

Je soussigné (e) _____ atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier.

Je m'engage à informer la ville de Cormontreuil de tout changement relatif aux renseignements fournis ce jour.

Je m'engage à mettre à jour et à modifier nos données personnelles avant chaque rentrée scolaire de septembre sur le portail famille.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscriptions et des règlements de fonctionnement des services pour lesquels je demande l'inscription de mon ou mes enfant(s) (accessible sur le site de Cormontreuil). Je déclare en accepter les modalités.

Fait le : _____ signature _____