

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION
DOSSIER FAMILLE
Année Scolaire 2017 / 2018

Cadre réservé au service Régie

Identifiant famille

Date d'arrivée

Date de saisie

Pour simplifier vos démarches, les informations contenues dans ce dossier d'inscription et les pièces justificatives fournies sont désormais partagées informatiquement avec d'autres services et équipements que vous fréquentez comme le Service Enfance et Jeunesse (ALSH, ALAE, cantine) et les Activités Culturelles. **Nous vous remercions de remplir un dossier famille par foyer et une fiche par enfant.**

COMPOSITION ACTUELLE DU FOYER

RESPONSABLE LEGAL 1

Père Mère Autre (précisez) :

Nom Prénom

Adresse du foyer

Code Postal Ville

Date de naissance/...../..... Courriel

Tél. fixe Portable

Employeur et adresse professionnelle

Tél. professionnel

Mariés Pacsés Vie maritale Célibataire
 Divorcés ou séparés (fournir l'extrait de jugement sur le droit de garde) Garde alternée Veuf(ve)

RESPONSABLE LEGAL 2

Père Mère Autre (précisez) :

Nom Prénom

Adresse du foyer

Code Postal Ville

Date de naissance/...../..... Courriel

Tél. fixe Portable

Employeur et adresse professionnelle

Tél. professionnel

Mariés Pacsés Vie maritale Célibataire
 Divorcés ou séparés (fournir l'extrait de jugement sur le droit de garde) Garde alternée Veuf(ve)

ENFANTS DU FOYER

Nom Prénom Né(e) le / /

Nom Prénom Né(e) le / /

Nom Prénom Né(e) le / /

Nom Prénom Né(e) le / /

MON QUOTIENT FAMILIAL

Vous êtes allocataire de la CAF de Haute-Garonne et avez un dossier à jour

Allocataire CAF 31 Responsable 1 Responsable 2 N° d'allocataire :

Vous devrez fournir l'attestation de prestation CAF. En l'absence de cette attestation, le tarif maximum sera appliqué.

Pour simplifier vos démarches, la ville de Beauzelle a signé une convention avec la CAF de Haute-Garonne, avec l'accord de la CNIL, l'autorisant à disposer par échanges de fichiers informatiques des seuls éléments nécessaires à la tarification des activités. Ainsi, chaque année votre quotient familial est réactualisé automatiquement au 1er mars.

Vous n'êtes pas allocataire de la CAF de Haute-Garonne ou votre dossier CAF n'est pas à jour

Vous devrez fournir l'avis d'imposition ou de non-imposition 2016 (sur les ressources 2015). En l'absence de l'avis, le tarif maximum sera appliqué.

PIECES ADMINISTRATIVES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Copie du livret de famille
- Copie d'un justificatif de domicile
- Copie du jugement de séparation ou de divorce
(si les deux parents ont l'autorité parentale, fournir un courrier autorisant la scolarisation des enfants sur la commune)
- Copies des vaccins des enfants

PERSONNES MAJEURES AUTORISEES A RECUPERER MON(MES) ENFANT(S) ET/OU A PREVENIR

Nom Prénom	Adresse	Téléphone	Qualité (lien de parenté avec l'enfant)	Autorisations
				<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence
				<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence
				<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence
				<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence

Je soussigné(e)

- atteste de l'exactitude des informations figurant dans le présent dossier,
- accepte le règlement intérieur de chaque activité,
- autorise la prise et la diffusion de photographies et de vidéos de mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités municipales auxquelles il(s) est(sont) inscrit(s) et pour une durée d'un an à vocation :

- pédagogique à destination du service et des familles (supports numériques ou papiers)
- de communication municipale (site internet, bulletin municipal, brochures d'information).

Dans le cas contraire, je m'engage à joindre à ce dossier une attestation écrite, datée et signée, précisant mon refus.

Fait à Beauzelle, le

Signature

FICHE ENFANT N°1

Nom Prénom

Fille Garçon Date de naissance/...../.....

Mail : Téléphone portable :

Niveau scolaire pour la rentrée :

Renseignements médicaux (allergies, maladies...)

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) Oui Non Repas Sans Porc Oui Non

Médecin traitant (Nom, téléphone)

Recommandations particulières

.....

J'autorise mon enfant à repartir seul des activités auxquelles il est inscrit : Oui Non

Si oui (à partir de 6 ans) pour quelle(s) activité(s) ALAE ALSH Activités culturelles Maison des Jeunes

INSCRIPTIONS (cocher les activités)

ALAE <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	ALAE mercredis après-midi <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> repas + activité <input type="checkbox"/> activité
Restauration Scolaire <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> Maison des Jeunes (collégiens à 17 ans)

FICHE ENFANT N°2

Nom Prénom

Fille Garçon Date de naissance/...../.....

Mail : Téléphone portable :

Niveau scolaire pour la rentrée :

Renseignements médicaux (allergies, maladies...)

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) Oui Non Repas Sans Porc Oui Non

Médecin traitant (Nom, téléphone)

Recommandations particulières

.....

J'autorise mon enfant à repartir seul des activités auxquelles il est inscrit : Oui Non

Si oui (à partir de 6 ans) pour quelle(s) activité(s) ALAE ALSH Activités culturelles Maison des Jeunes

INSCRIPTIONS (cocher les activités)

ALAE <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	ALAE mercredis après-midi <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> repas + activité <input type="checkbox"/> activité
Restauration Scolaire <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> Maison des Jeunes (collégiens à 17 ans)

FICHE ENFANT N°3

Nom Prénom

Fille Garçon Date de naissance/...../.....

Mail : Téléphone portable :

Niveau scolaire pour la rentrée :

Renseignements médicaux (allergies, maladies...)

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) Oui Non Repas Sans Porc Oui Non

Médecin traitant (Nom, téléphone)

Recommandations particulières

.....

J'autorise mon enfant à repartir seul des activités auxquelles il est inscrit : Oui Non

Si oui (à partir de 6 ans) pour quelle(s) activité(s) ALAE ALSH Activités culturelles Maison des Jeunes

INSCRIPTIONS (cocher les activités)

ALAE <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	ALAE mercredis après-midi <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> repas + activité <input type="checkbox"/> activité
Restauration Scolaire <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> Maison des Jeunes (collégiens à 17 ans)

FICHE ENFANT N°4

Nom Prénom

Fille Garçon Date de naissance/...../.....

Mail : Téléphone portable :

Niveau scolaire pour la rentrée :

Renseignements médicaux (allergies, maladies...)

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) Oui Non Repas Sans Porc Oui Non

Médecin traitant (Nom, téléphone)

Recommandations particulières

.....

J'autorise mon enfant à repartir seul des activités auxquelles il est inscrit : Oui Non

Si oui (à partir de 6 ans) pour quelle(s) activité(s) ALAE ALSH Activités culturelles Maison des Jeunes

INSCRIPTIONS (cocher les activités)

ALAE <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	ALAE mercredis après-midi <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> repas + activité <input type="checkbox"/> activité
Restauration Scolaire <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> Maison des Jeunes (collégiens à 17 ans)