

Cette fiche concerne les enfants suivants :

Nom et prénom du ou des enfant(s) :

*** champs obligatoires**

| Responsable 1 (responsable financier)* | | | Responsable 2 | | |
|--|--------|----------|--|--------|----------|
| Père * | Mère * | Tuteur * | Père * | Mère * | Tuteur * |
| Nom * : | | | Nom * : | | |
| Nom de jeune fille * : | | | Nom de jeune fille * : | | |
| Prénom * : | | | Prénom * : | | |
| Adresse * : | | | Adresse * : | | |
| Code postal * : | | | Code postal * : | | |
| Ville * : | | | Ville * : | | |
| Adresse mail * : | | | Adresse mail * : | | |
| Téléphone * : | | | Téléphone * : | | |
| N° allocataire CAF * : | | | N° allocataire CAF * : | | |
| Date de naissance* : | | | Date de naissance * : | | |
| Exercez-vous une activité professionnelle ? Oui * Non* | | | Exercez-vous une activité professionnelle ? Oui * Non* | | |
| Si oui, nom de votre employeur * : | | | Si oui, nom de votre employeur * : | | |
| Adresse * : | | | Adresse * : | | |

*le responsable financier de l'enfant est celui dont le nom figure sur les factures. En cas de garde alternée, chacun des parents devra fournir un dossier et recevra la facture correspondante à la fréquentation de l'enfant sous sa garde.

II - Garde alternée

En cas de garde alternée, chacun des parents recevra la facture correspondant à la fréquentation de l'enfant sous sa garde. Merci de nous renseigner sur votre semaine de garde.

Semaine paire Père Mère Adresse mail :

Semaine impaire Père Mère Adresse mail :

III - Portail famille

Avez-vous déjà créé votre portail famille : Oui Non

Si **non**, vos codes d'accès vous seront envoyés dès l'inscription aux accueils périscolaires validée.

Si **oui**, utilisez-vous déjà le portail : Oui Non

Souhaitez-vous le renvoi de votre identifiant et d'un nouveau mot de passe : Oui Non

IV – Facturation

La facturation est établie au regard des fréquentations journalières. Votre facture sera automatiquement déposée sur le portail famille et l'information vous sera transmise par mail.

En cas de changement d'adresse électronique, la ville devra en être tenue informée. Votre adresse e-mail faisant l'objet d'un traitement automatisé, vous disposez, à tout moment, conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, d'un droit d'accès, de rectification, ou de suppression de l'information relative à votre adresse e-mail. Cette information nominative est exclusivement à l'usage de la Ville et ne peut être communiquée à des tiers.

V – Consultation Quotient familial

J'autorise les services de la Régie à consulter mes données ressources par la liaison, Caf-pro, en utilisant mon numéro d'allocataire et je m'engage à communiquer tout changement de situation familiale et financière, pour mise à jour de mon dossier.

Je n'autorise pas la consultation de mes données. *En l'absence de celles-ci, le tarif maximal me sera appliqué.*

VI – Règlement intérieur

La transmission du dossier entraîne l'acceptation du règlement intérieur. (Téléchargeable sur le site de la ville).

Je déclare avoir pris connaissance de l'ensemble des informations et certifie exacts les renseignements portés sur ce dossier.

VII – Pièces à joindre obligatoirement

Assurance scolaire et extrascolaire 2024/2025

Justificatif de domicile de moins de 3 mois

Attestation de l'employeur

PAI - Projet d'accueil individualisé et ordonnance (le cas échéant)

Justificatif de garde (le cas échéant)

Dossier rendu le :