

CADRE RESERVE AU SERVICE

Code Famille :

Date de réception :

Code service :

Traité le : Par :



ANNEE SCOLAIRE

2023/2024

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

COMPOSITION DU FOYER		ADULTE 1	ADULTE 2
1 - CELIBATAIRE <input type="checkbox"/> 2 - MARIE(E) <input type="checkbox"/> 3 - PACSE(E) <input type="checkbox"/> 4 - <input type="checkbox"/> VIE MARITALE 5 - <input type="checkbox"/> VEUF(VE) 6 - DIVORCE(E) <input type="checkbox"/> 7 - SEPRE(E) <input type="checkbox"/>			
<i>Pour les cas 6 et 7, joindre le jugement de divorce ou tout autre justificatif, ainsi que le planning de garde) Chaque parent doit impérativement constituer un Dossier Unique</i>			
NOM d'usage			
NOM de naissance			
Prénom			
Date de Naissance / Lieu		.. / .. / .. à / .. / .. à
Département / Pays		() - Pays	() - Pays
ADRESSE DU DOMICILE	N°/Rue		
	Complément d'adresse		
	CP - Ville		
Téléphone Fixe/Domicile :			
Téléphone Portable :			
@ Courriel :			
Profession :			
Nom de l'Employeur :			
Téléphone : Professionnel			
Responsabilité Civile ⁽¹⁾ / Assurance scolaire et extra scolaire	N° Contrat		N° Contrat
Organisme/Assureur :			
Prestations Familiales (CAF, MSA, AUTRE...)		N° Allocataire	

(1) Assurances :

Le(s) responsable(s) légal(aux) déclare(nt) avoir souscrit une assurance Responsabilité Civile et une garantie individuelle accident.

OUI (joindre copie attestation)

NON (CASF art L227-5 "les responsables légaux des mineurs concernés sont informés de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance des personnes, couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités pratiquées".

A remplir obligatoirement par le redevable

Je souhaite recevoir mes factures par mail :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
si OUI adresse :		
J'autorise le G.E.J. - à accéder à mon compte CDAP (compte CAF) :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
- à m'envoyer toute information utile par mails/SMS :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Je ne souhaite pas communiquer mes revenus et accepte de ce fait d'être facturé pour toutes prestations en fonction de la grille tarifaire maximum (tranche 8). Signature :

RECAPITULATIF DES INSCRIPTIONS / ENFANT		M.A.C. M.A.F.		Accueil Loisirs	ECOLE	CANTINE	PERISCO
		Né	À naître				
Nom :	Prénom :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom :	Prénom :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom :	Prénom :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom :	Prénom :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

JOINDRE AU DOSSIER LES PHOTOCOPIES CI-DESSOUS :

OBLIGATOIRE

Livret de famille intégral (parents/enfants), à défaut l'acte de naissance intégral pour chaque enfant concerné

Carnet de santé à jour (partie vaccinations avec NOM, Prénom et date de naissance de l'enfant)

Justificatif de domicile de moins de 3 mois (électricité, gaz, eau, téléphonie fixe/web, quittance de loyer)

pour les personnes hébergées : fournir la copie Recto/Verso de la Carte Nationale d'Identité de l'hébergeant, l'attestation d'hébergement ainsi qu'un justificatif de domicile de moins de 3 mois au nom de l'hébergé à l'adresse de l'hébergeant

FACULTATIF

Justificatifs de revenus : de tous les membres du foyer (marié, pacsé, vie maritale)- (sauf si inscription scolaire uniquement)

Si vous êtes allocataire(s) de la Caisse d'Allocations Familiales (CAF) : joindre la dernière attestation mentionnant votre Quotient Familial

Si vous êtes allocataire(s) d'un autre organisme : joindre le justificatif MSA, SNCF ou autre **ET** votre dernier avis d'imposition (recto/verso)

Attention : Sans ces documents, vous serez facturés au tarif le plus élevé (tranche 8)

PIÈCES COMPLÉMENTAIRES À JOINDRE :

SI J'INSCRIS MON(MES) ENFANT(S) :

La fiche sanitaire et d'autorisations de chaque enfant est **obligatoire**

dans tous les cas, quelle que soit l'inscription demandée.

Elle peut être complétée par **la fiche A.P.P.** si P.A.I., handicap ou pathologie le justifiant.

Multi Accueil Collectif (M.A.C.) : Multi Accueil Familial (M.A.F.) :	<ul style="list-style-type: none"> * L'attestation de l'employeur originale, datée et signée, <u>des deux parents</u> (pas de fiches de paie) * Le formulaire d'Inscription en M.A.C / M.A.F.
Accueil de Loisirs : (A.C.M) Mercredi Vacances	<ul style="list-style-type: none"> * L'attestation de l'employeur originale, datée et signée, des deux parents (uniquement si pas déjà fournies) * Le formulaire d'Inscription en Accueils de Loisirs du mercredi et/ou vacances. * Certificat de scolarité (pour les enfants inscrits dans un Etablissement Privé ou hors Commune)
Scolaire :	<ul style="list-style-type: none"> * Le formulaire d'Inscription à l'Ecole * Le certificat de radiation (pour les élèves déjà inscrits dans une autre ville ou dans un établissement privé)
Restauration Scolaire /Accueil Périscolaire :	<ul style="list-style-type: none"> * Le formulaire d'Inscription Annuelle Restauration Scolaire / Accueil Périscolaire

Je soussigné (e), responsable légal(e) de(s) l'enfant(s) cité(s) ci-dessus, déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier unique d'inscription et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du/des services demandés (consultable sur le site de la ville ou le Kiosque Famille) et en accepte toutes ses dispositions.

A Salon-de-Provence, le **Signature :**



Tout dossier incomplet sera refusé

