

# DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

<b>CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE</b>	 <p><b>SALON DE PROVENCE</b> LA VILLE GUICHET ENFANCE-JEUNESSE</p> <p>44 RUE D'OSLO – MAS DOSSETTO – 13300 SALON DE PROVENCE TEL : 04.90.45.16.75 – MAIL : <a href="mailto:leguichet@salondeprovence.fr">leguichet@salondeprovence.fr</a></p>	<b>ANNÉE SCOLAIRE</b>  2024/2025 <input type="checkbox"/>  2025/2026 <input type="checkbox"/>
Date réception : ..... Par : ..... Traité le : ..... Par : .....		

Code Famille :	FOYER DE(S) L'ENFANT(S)
----------------	-------------------------

<b>Adulte 1 du foyer:</b> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : .....	<b>Adulte 2 du foyer:</b> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : .....
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> <b>Séparé(e)</b> <input type="checkbox"/> <b>Divorcé(e)</b> Pour les situations soulignées, joindre le justificatif	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> <b>Séparé(e)</b> <input type="checkbox"/> <b>Divorcé(e)</b> Pour les situations soulignées, joindre le justificatif
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Garde alternée :</b> <input type="checkbox"/> OUI* - <input type="checkbox"/> NON *Fournir le planning de garde avec les jours et les semaines vous concernant Chaque parent doit constituer son Dossier Unique d'Inscription	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<b>NOM d'usage :</b>	<b>NOM d'usage :</b>
NOM de naissance :	NOM de naissance :
Prénom :	Prénom :
Né(e) le :                    à :	Né(e) le :                    à :
Département / PAYS :	Département / PAYS :

<b>Adresse du foyer :</b>

Code Postal :	Ville :
Portable perso:	Portable perso :
Mail : <input type="checkbox"/> *	Mail : <input type="checkbox"/> *

Je souhaite recevoir mes factures par mail :  OUI\* /  NON (Si OUI, Cocher ci-dessus l'adulte destinataire (1 seul choix possible))

J'autorise le G.E.J. à m'envoyer toute information utile concernant mon enfant par mail/sms  OUI  NON

<b>En activité professionnelle :</b> <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	<b>En activité professionnelle :</b> <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Téléphone pro :	Téléphone pro :

<b>Assureur :</b> .....	« les responsables légaux déclarent avoir souscrit à minima une assurance responsabilité civile et être informés de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance des personnes, couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités pratiquées »
n°	

<b>Prestations Familiales :</b> <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre :	<b>N° Allocataire :</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

J'autorise le G.E.J. à accéder à mon compte (compte CAF) :  OUI -  NON

**Revenus :** 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) disposition non valable pour les MAC/MAF

**Signature :**

**Autre parent responsable de droit (père ou mère séparé(e) ou divorcé(e)) :**

<b>NOM :</b>	Prénom :	NOM naissance :
Né(e) le :                    à :	Département / PAYS :	
Adresse :		
Tél :	Mail :	

ENFANT(S) CONCERNÉ(S)	
Nom :	Prénom :

## DOCUMENTS A FOURNIR

« **fiche sanitaire et d'autorisations** » de chaque enfant **obligatoire**  
quelle que soit l'inscription demandée.

Si P.AI., handicap ou pathologie, compléter impérativement la fiche A.P.P.

**Joindre obligatoirement les photocopies suivantes :**

- **Livret de famille intégral** (parents/enfants) ou l'**acte de naissance intégral** pour chaque enfant concerné
  - Pages de **vaccinations** du carnet de santé **à jour** (avec **Nom, Prénom et date de naissance de l'enfant**) ou **certificat médical\*** précisant que les **vaccinations** de l'enfant sont **à jour** **\*(obligatoire pour carnet hors de France)**
  - **Assurances** Responsabilité Civile et/ou Individuelle Accident (pour les activités) ou Assurance Scolaire.
  - **Justificatif de domicile de moins de 3 mois** : **uniquement** électricité, gaz, eau, quittance loyer avec agence ou organisme social, téléphonie fixe/web, attestation d'assurance habitation (à l'exclusion de celle avec mention PNO Propriétaire Non Occupant)
- 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'hébergeant.

**Selon l'(les) inscription(s) souhaitée(s) joindre également les pièces ci-dessous :**

<b>M.A.C. :</b> Multi Accueil Collectif <b>M.A.F. :</b> Multi Accueil Familial	<ul style="list-style-type: none"> <li>* <b>L'(les) attestation(s) de l'employeur de moins de 3 mois</b> - originaux, datés et signés, ou <b>le(s) dernier(s) bulletin(s) de salaire</b>, pour les adultes du foyer (<u>uniquement pour les mercredis</u>)</li> <li>* <b>Le formulaire d'Inscription</b> en M.A.C / M.A.F.</li> <li>* <b>Le justificatif de revenus ou renseigner le numéro d'allocataire CAF</b></li> </ul>
<b>A.C.M :</b> Accueil de Loisirs  - Mercredis - Vacances	<ul style="list-style-type: none"> <li>* <b>L'(les) attestation(s) de l'employeur de moins de 3 mois</b> - originaux, datés et signés, Ou <b>le(s) dernier(s) bulletin(s) de salaire</b>, pour les adultes du foyer</li> <li>* <b>Le formulaire d'Inscription</b> en Accueil de Loisirs mercredis et/ou vacances.</li> <li>* <b>Le justificatif de revenus</b> : <b>la dernière attestation CAF/MSA</b> ou autre mentionnant <b>votre Quotient Familial</b> à défaut, le dernier avis d'imposition recto/verso du foyer fiscal ou des 2 adultes du foyer</li> <li>* <b>Le Certificat de scolarité</b> (<i>enfants scolarisés en Établissement Privé, Collège ou hors Commune</i>)</li> </ul>
<b>Scolaire :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* <b>Le formulaire d'Inscription</b> à l'école</li> <li>* <b>Le certificat de radiation</b> (<i>élèves déjà scolarisés dans autre ville ou établissement privé</i>)</li> </ul>
<b>Cantine</b>  <b>Accueil Périscolaire :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* <b>Le formulaire d'Inscription</b> Restauration Scolaire / Accueil Périscolaire</li> <li>* <b>Garde Alternée</b> : <b>Le planning de garde détaillé avec semaines et jours de fréquentation</b></li> <li>* <b>Le justificatif de revenus</b> : <b>la dernière attestation CAF/MSA</b> ou autre mentionnant <b>votre Quotient Familial</b> à défaut, le dernier avis d'imposition recto/verso du foyer fiscal ou des 2 adultes du foyer</li> </ul>

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**