

Il est inutile de remplir une fiche si vous l'avez déjà fournie et qu'aucun changement n'est intervenu.

INSCRIPTION AUX SERVICES A L'ENFANCE JEUNESSE

FICHE FAMILLE

Parent 1	Parent 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Tél fixe : <input type="checkbox"/> liste rouge Tél portable <input type="checkbox"/> liste rouge Tél travail.....	Tél fixe : <input type="checkbox"/> liste rouge Tél portable..... <input type="checkbox"/> liste rouge Tél travail.....
Adresse :	Adresse de Facturation :
.....
.....
Mèl :
Nombre d'enfant à charges	
Situation familiale : <input type="checkbox"/> marié(e), <input type="checkbox"/> pacsé(e), <input type="checkbox"/> concubinage, <input type="checkbox"/> célibataire, <input type="checkbox"/> veuf (ve), <input type="checkbox"/> divorcé(e), <input type="checkbox"/> séparé(e)	
Régime Allocation Familiale :	<input type="checkbox"/> Autres CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autres (Préciser)
<input type="checkbox"/> CAF 44	Joignez à votre dossier :
N° Allocataire :	- Avis d'imposition N-2
Quotient familial :	- Votre dernier bulletin de salaire, si les prestations familiales sont versées par votre employeur.
Revenus Annuels	
Joindre attestation de quotient familial	

ENFANT(S)

Nom	Prénom	Sexe	Date de Naissance	A Charge O/N	Inscription ? (*)				
					Restaurant Scolaire	Accueil Périscolaire	Accueil de Loisirs	Multi - Accueil	Animation Jeunesse

(*) si oui remplir une fiche individuelle par service et par enfant

FAMILLE

La personne responsable désignée au recto déclare :

1 - **je suis titulaire de l'autorité parentale** sur le(s) enfant(s) désigné(s) ci-dessous. En cas de partage, j'atteste agir de manière solidaire avec la ou les autres personnes titulaires de l'autorité parentale.

2 - **j'inscris le(s) enfant(s)** désigné(s) ci-dessus dans les fiches jointes.

3 - **j'autorise la Ville** de Machecoul-Saint-Même **à prendre toute mesure d'urgence** qu'elle jugera utile en cas d'accident et notamment à demander sa prise en charge par les services de secours (centre 15, SAMU, pompiers, etc...) et/ou à orienter mon (mes) enfant(s) vers une structure de soins. Je reconnais avoir été informé(e) que les services municipaux feront le nécessaire pour me prévenir dans les plus brefs délais.

4 - **je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'accès** aux services auxquels j'inscris mon (mes) enfant(s) et les accepter sans réserve.

5 - **j'autorise** **je n'autorise pas** la Ville de Machecoul-Saint-Même **à utiliser l'image** de mon (mes) enfant(s) sur support photographique ou numérique pour la présentation et l'illustration des activités du ou des service(s) fréquenté(s) dans tout support de communication municipale exclusivement, y compris site internet de la ville.

6 - **j'autorise** **je n'autorise pas** la ville de Machecoul-Saint-Même au transport de mon enfant, en véhicule dans le cadre des activités.

7 - **j'atteste de la sincérité de l'ensemble des informations communiquées** dans le cadre du présent dossier d'inscription et je m'engage à faire connaître tout changement ultérieur. Je suis informé(e) que la loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (article 441-1 du Code Pénal).

8 - **j'autorise** la Ville de Machecoul-Saint-Même à procéder à toute vérification utile de mes déclarations, notamment à consulter CAFPRO. (base de données des allocataires de la CAF)

9 - **je certifie avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement** du ou des services auquel j'inscris mon (mes) enfant(s) et m'engage à en respecter toutes les clauses

10 - **je suis** informé(e) que les renseignements communiqués feront l'objet d'un traitement informatique, que conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, **je possède un droit d'accès et de rectification** des informations me concernant que je peux exercer auprès des services municipaux.

Machecoul-Saint-Même, le
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

