

- Village  Plaine  
 Dossier complet  Dossier enregistré

## DOSSIER FAMILLE UNIQUE (DFU) RESTAURATION SCOLAIRE – ACCUEIL PERISCOLAIRE -

### LA FAMILLE

#### \*RESPONSABLE LEGAL 1

Père  Mère  Autre : \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_ Nom d'usage (marital) \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Situation familiale :  Marié(e)  PACSé(e)  Union libre  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf (ve)  Célibataire

Adresse \_\_\_\_\_ CP & Ville \_\_\_\_\_

Tel domicile \_\_\_\_\_ portable \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Nom & adresse employeur \_\_\_\_\_ tel professionnel \_\_\_\_\_

#### \*RESPONSABLE LEGAL 2

Père  Mère  Autre : \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_ Nom d'usage (marital) \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Situation familiale :  Marié(e)  PACSé(e)  Union libre  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf (ve)  Célibataire

Adresse \_\_\_\_\_ CP & Ville \_\_\_\_\_

Tel domicile \_\_\_\_\_ portable \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Nom & adresse employeur \_\_\_\_\_ tel professionnel \_\_\_\_\_

#### PRESTATIONS FAMILIALES ET ASSURANCE (joindre obligatoirement

☞ Justificatif CAF ou MSA et quotient familial

☞ Attestation Assurance Responsabilité Civile)

Allocataire :  père  mère

Organisme :  Caisse d'Allocations Familiales de l'Isère  Autre Précisez :

N° allocataire CAF ou MSA : \_\_\_\_\_ Quotient familial : \_\_\_\_\_ €

Nom de la compagnie d'assurance multirisques responsabilité civile couvrant l'enfant durant ses activités extrascolaires : \_\_\_\_\_

N° de la police d'assurance : \_\_\_\_\_

#### FACTURATION

Payeur :  responsable 1  responsable 2

**COMPOSITION DU FOYER** N'inscrivez que vos enfants concernés par ces inscriptions

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
<b>NOM</b>				
<b>PRENOM</b>				
<b>DATE DE NAISSANCE</b>				
<b>Niveau scolaire à la rentrée</b>				
<b>Ecole fréquentée à la rentrée</b> (si vous en avez connaissance)				

**PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER**

**Aucun dossier ne sera validé sans la totalité des pièces.**

- Photocopie des vaccins du carnet de santé de l'enfant
- Justificatif CAF ou MSA qui mentionne votre numéro d'allocataire ainsi que le montant de votre Quotient Familial
- Justificatif domicile de – 3 mois (facture, avis d'imposition....)
- Attestation d'assurance responsabilité civile.
- Attestation d'employeur ou 3 derniers bulletins de salaires des 2 parents
- Fiche sanitaire de liaison

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

- Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le Service scolaire de tout changement de situation (adresse, situation familiale, numéro de téléphone, problème de santé....) en joignant les justificatifs nécessaires.
- Reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des services municipaux (conformément à la loi « information et libertés » du 6/01/1978.

Fait à \_\_\_\_\_ le,

Signature obligatoire du représentant légal :

- Village  Plaine  
 Dossier complet  Dossier enregistré

DOSSIER FAMILLE UNIQUE

**FICHE ENFANT**  
**ANNEE SCOLAIRE 2018/2019**

Enfant : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe  Fille  Garçon

Représentant légal de la famille : Nom \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**SCOLARITE EN 2018/2019**

L'accueil de votre enfant aux activités périscolaires et à la restauration scolaire est lié à l'école fréquentée.

Ecole fréquentée  VILLAGE  PLAINE

Niveau scolaire (Cochez la case correspondant au niveau scolaire de l'élève)

- Petite Section  Moyenne Section  Grande Section  
 CP  CE1  CE2  CM1  CM2  ULIS

**CONTACT(S) AUTRES QUE LES PARENTS**

1/

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_ Tel Fixe : \_\_\_\_\_ Tel Portable : \_\_\_\_\_  
Est autorisé à :  Venir chercher l'enfant  Etre prévenu en cas d'urgence

2/

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_ Tel Fixe : \_\_\_\_\_ Tel Portable : \_\_\_\_\_  
Est autorisé à :  Venir chercher l'enfant  Etre prévenu en cas d'urgence

3/

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_ Tel Fixe : \_\_\_\_\_ Tel Portable : \_\_\_\_\_  
Est autorisé à :  Venir chercher l'enfant  Etre prévenu en cas d'urgence

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

Médecin traitant : \_\_\_\_\_ Tel Professionnel : \_\_\_\_\_

Lieu de préférence en cas d'hospitalisation : \_\_\_\_\_

L'enfant fait-il l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ?  Oui  Non

Décrire les problèmes de santé (allergie(s), affection(s), contre-indication(s) médicale(s), ...) et joindre un certificat médical du spécialiste décrivant le traitement :

Préciser toute autre information utile (port de lunettes, lentilles, prothèses auditives, ...) :

**AUTORISATIONS**

- Autorise mon enfant à être inscrit aux accueils suivants :  Restauration scolaire  Périscolaire (matin/soir)  
 Transport (uniquement habitant de Jamezyieu)  
 Autorise les responsables de la mairie à prendre les décisions nécessaires en cas d'urgence ou d'hospitalisation.  
 Autorise à rentrer  Seul ou  Accompagné de \_\_\_\_\_ (nom, prénom et lien de parenté)  
 Autorise la diffusion des photos représentant mon enfant, prises au cours des différentes activités, sur les publications municipales ou dans la presse.

## INSCRIPTION – PREINSCRIPTION (1 fiche par enfant)

### A QUELS SERVICES ?

Cochez la ou les case(s) souhaitée(s)

#### INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE (joindre attestation d'employeur ou 3 derniers bulletins de salaires des 2 parents)

☞ **J'inscris** à la restauration scolaire :  Régulièrement  occasionnellement

Si régulier, précisez les jours :  LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI

Repas pris le 1<sup>er</sup> jour de la rentrée  oui  non

Si, non date du 1er repas : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Régime alimentaire :  Sans porc  sans viande  autre (précisez) \_\_\_\_\_  
 Panier-repas remis par la famille, si P.A.I.

☞ Dès transmission de mes codes d'accès par la mairie, j'effectue les réservations (inscription ou annulation) durant l'année scolaire sur le site [tignieu-jamezieu.les-parents-services.com](http://tignieu-jamezieu.les-parents-services.com)

#### PREINSCRIPTION PERISCOLAIRE (accueil de 7h20-8h20 et de 16h30-18h30)

☞ Je **préinscris** au périscolaire:  Régulièrement  occasionnellement

Maternelle  élémentaire

Matin  soir

☞ Puis dès transmission de mes codes d'accès par la mairie, j'effectue les réservations (inscription ou annulation) durant l'année scolaire sur le site [tignieu-jamezieu.les-parents-services.com](http://tignieu-jamezieu.les-parents-services.com)

---

Je m'engage à signaler tout changement dans les informations transmises ce jour.

Toute inscription implique l'acceptation du règlement intérieur des restaurants scolaires, et des activités périscolaires de Tignieu-Jamezieu et l'engagement de son respect.

Date et signature du représentant légal :