

Cadre réservé à l'administration

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Village | <input type="checkbox"/> Plaine |
| <input type="checkbox"/> Cantine / Périscolaire | <input type="checkbox"/> ACM/Espace Jeune |
| <input type="checkbox"/> Dossier complet | <input type="checkbox"/> Dossier enregistré |

**DOSSIER FAMILLE UNIQUE (DFU)
RESTAURATION SCOLAIRE – ACCUEIL PERISCOLAIRE – ACCUEILS DE LOISIRS**

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
NOM				
PRENOM				
DATE DE NAISSANCE				
Niveau scolaire à la rentrée				
Ecole fréquentée à la rentrée (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 (uniquement pour la restauration scolaire)
- 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 2019/2020

Enfant : Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Date de naissance : _____ Sexe Fille Garçon

Représentant légal de la famille : Nom _____ Prénom : _____

SCOLARITE EN 2019/2020

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^{er} 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-jameyzieu.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-jameyzieu.les-parents-services.com

PREINSCRIPTION - ACM MERCREDIS (accueil de 7h20 à 13h30 / 7h20 à 18h30)

* Je **préinscris** à l'ACM « Les p'tits loups » (3/6 ans) du mercredi matin + repas :
(Inscription à réaliser mensuellement)

Régulièrement occasionnellement

* Je **préinscris** à l'ACM « Les p'tits loups » (3/6 ans) ou « Graine de Malice » (6/11ans) du mercredi journée :
(Inscription à réaliser mensuellement)

Régulièrement occasionnellement

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

PREINSCRIPTION - ACM VACANCES (accueil de 7H45 à 18h30)

* Je **préinscris** à l'ACM vacances Régulièrement occasionnellement
(Inscription à réaliser à chaque période)

- A l'accueil « Les p'tits loups » (3/6 ans)
- A l'accueil « Graine de Malice » (6/11ans)
- A l'accueil « Espace Jeunes » (12/17ans)

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

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-Jameyzieu et l'engagement de son respect.

Date et signature du représentant légal :