



DOSSIER FAMILLE

A compléter et à retourner au service scolaire de la Mairie
avec une fiche sanitaire/enfant et l'autorisation de prélèvement

DEMANDE D'INSCRIPTION * :

- A la Restauration scolaire paiement par prélèvement bancaire selon tarif en vigueur
- Aux NAP (Ateliers Périscolaires) : dans les écoles publiques uniquement paiement par prélèvement bancaire selon tarif en vigueur



Cadre réservé à l'administration n° de dossier :.....

Nom du Responsable légal :

Numéro d'allocataire CAF :

Courriel :

TM :

ENFANTS CONCERNES PAR LES INSCRIPTIONS DEMANDEES

	Nom et prénom de l'enfant	Sexe M/F	Date de naissance	Ecole pour 2016/2017	En classe de 2016/2017	Inscription restauration scolaire	Inscription NAP
1.							
2.							
3.							
4.							
4.							
6.							
7.							

Enfant percevant l'AAEH :.....

Adresse principale des enfants (adresse de facturation)

N° :, Rue :

C.P. :, Ville :

Responsables légaux des enfants vivant à l'adresse ci-dessus :

Qualité : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père Autre :	Qualité : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père Autre :
Nom marital :	Nom marital :
Nom de jeune fille :	Nom de jeune fille :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Portable :	Portable :
Email :	Email :
Profession :	Profession :
Nom et adresse de l'employeur :	Nom et adresse de l'employeur :
.....
Téléphone professionnel :	Téléphone professionnel :

Marié(s) Union libre Célibataire PACSE Séparé(e) Divorcé(e) Veuf/veuve

En cas de séparation, veuillez préciser qui a la garde de l'enfant et fournir photocopie du jugement :

- la mère
- le père
- garde alternée (dans ce cas préciser le planning de garde)

.....

Personnes susceptibles de reprendre votre / vos enfant(s) :

Qualité :	Qualité :
Nom marital :	Nom marital :
Nom de jeune fille :	Nom de jeune fille :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Portable :	Portable :

Attention : Ces personnes doivent être en mesure de présenter une carte d'identité s'ils viennent récupérer vos enfants.

Consultation du site CAFPRO

Nom et prénom de l'allocataire :

Numéro d'allocataire:

Autorisation de prise de vue

J'autorise la ville de Bondues à utiliser les photographies de mes enfants dans le cadre d'opérations de communication et d'informations (bulletin, documents et site municipaux, Facebook officiel de la ville, ...) conformément à la réglementation au droit de l'image (article 9 du code civil) et décharge de toute responsabilité la commune de toute utilisation autre que municipale.

Oui

Non

Je soussigné,

- déclare exacts les renseignements portés sur le présent document,
- m'engage à communiquer les éventuelles modifications à y apporter en cours d'année,
- avoir pris connaissance du règlement intérieur de la restauration scolaire et des Ateliers Périscolaires et m'engage à le respecter et le faire respecter par mon enfant.

Fait à

Le.....

Lu et approuvé

Signature du/des responsable(s) légal(ux)

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR :

- le présent « dossier famille » dûment complété
- une fiche sanitaire par enfant
- le contrat de prélèvement
- le mandat de prélèvement (1)
- 1 RIB
- En cas de demande de tarif minoré : copie de l'avis d'imposition sur le revenu et attestation CAF reprenant le détail des prestations perçues

(1) En cas de changement de coordonnées bancaires en cours d'année, la famille fournira un mandat de prélèvement mis à jour et le nouveau RIB.

CAS PARTICULIERS :

- le cas échéant le jugement de divorce ou de séparation justifiant la garde de l'enfant
- le jugement de tutelle ou de placement de l'enfant

INFORMATIONS :

Mairie de Bondues : mbondues@mairie-bondues.fr

Portail des familles : <http://www.portailfamilles-bondues.fr/>

Site internet de la ville <http://www.ville-bondues.fr/>, rubriques :
« école » pour les NAP (programme, déroulement, etc.)
« restauration scolaire » pour menus, tarifs et règlement intérieur

