

### FICHE ENFANT N°3

Nom ..... Prénom .....

Fille  Garçon

Date de naissance ...../...../.....

Mail : ..... Téléphone portable : .....

Niveau scolaire pour la rentrée : .....

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)  Oui  Non si oui,  Alimentaire  Autre

Enfant en situation de handicap (fournir attestation)  Oui  Non Suivi par la MDPH  Oui  Non

Repas Sans Porc  Oui  Non

Médecin traitant (Nom, téléphone) .....

N° de sécurité sociale de l'assuré qui couvre l'enfant : .....

Recommandations particulières .....

J'autorise mon enfant à repartir seul des activités auxquelles il est inscrit :  Oui  Non

Si oui (à partir de 6 ans) pour quelle(s) activité(s)  ALAE  ALSH  Activités culturelles  Maison des Jeunes

### INSCRIPTIONS (cocher les activités)

ALAE <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	ALAE mercredis après-midi <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> repas + activité <input type="checkbox"/> activité
Restauration Scolaire <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> Maison des Jeunes (collégiens à 17 ans)
<input type="checkbox"/> Activités culturelles	

### FICHE ENFANT N°4

Nom ..... Prénom .....

Fille  Garçon

Date de naissance ...../...../.....

Mail : ..... Téléphone portable : .....

Niveau scolaire pour la rentrée : .....

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)  Oui  Non si oui,  Alimentaire  Autre

Enfant en situation de handicap (fournir attestation)  Oui  Non Suivi par la MDPH  Oui  Non

Repas Sans Porc  Oui  Non

Médecin traitant (Nom, téléphone) .....

N° de sécurité sociale de l'assuré qui couvre l'enfant : .....

Recommandations particulières .....

J'autorise mon enfant à repartir seul des activités auxquelles il est inscrit :  Oui  Non

Si oui (à partir de 6 ans) pour quelle(s) activité(s)  ALAE  ALSH  Activités culturelles  Maison des Jeunes

### INSCRIPTIONS (cocher les activités)

ALAE <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	ALAE mercredis après-midi <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> repas + activité <input type="checkbox"/> activité
Restauration Scolaire <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> Maison des Jeunes (collégiens à 17 ans)
<input type="checkbox"/> Activités culturelles	



## DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION DOSSIER FAMILLE

Cadre réservé au service Régie

Identifiant famille

Date d'arrivée

Date de saisie

Pour simplifier vos démarches, les informations contenues dans ce dossier d'inscription et les pièces justificatives fournies sont désormais partagées informatiquement avec d'autres services et équipements que vous fréquentez comme le Service Enfance et Jeunesse (ALSH, ALAE, cantine) et les Activités Culturelles. **Nous vous remercions de remplir un dossier famille par foyer et une fiche par enfant.**

### COMPOSITION ACTUELLE DU FOYER

#### RESPONSABLE LEGAL 1

Père  Mère  Autre (précisez) : .....

Nom ..... Prénom .....

Adresse du foyer .....

Code Postal ..... Ville .....

Date de naissance ...../...../..... Courriel .....

Tél. fixe ..... Portable .....

Employeur et adresse professionnelle .....

Tél. professionnel .....

Mariés  Pacsés  Vie maritale  Célibataire  
 Divorcés ou séparés (fournir l'extrait de jugement sur le droit de garde)  Garde alternée  Veuf(ve)

#### RESPONSABLE LEGAL 2

Père  Mère  Autre (précisez) : .....

Nom ..... Prénom .....

Adresse du foyer .....

Code Postal ..... Ville .....

Date de naissance ...../...../..... Courriel .....

Tél. fixe ..... Portable .....

Employeur et adresse professionnelle .....

Tél. professionnel .....

Mariés  Pacsés  Vie maritale  Célibataire  
 Divorcés ou séparés (fournir l'extrait de jugement sur le droit de garde)  Garde alternée  Veuf(ve)

#### ENFANTS DU FOYER

Nom ..... Prénom ..... Né(e) le ..... / ..... / .....

Nom ..... Prénom ..... Né(e) le ..... / ..... / .....

Nom ..... Prénom ..... Né(e) le ..... / ..... / .....

Nom ..... Prénom ..... Né(e) le ..... / ..... / .....

## MON QUOTIENT FAMILIAL

**Vous êtes allocataire de la CAF de Haute-Garonne et avez un dossier à jour**

Allocataire CAF 31  Responsable 1  Responsable 2 N° d'allocataire : .....

Vous devrez fournir l'attestation de prestation CAF. **En l'absence de cette attestation, le tarif maximum sera appliqué.**

Pour simplifier vos démarches, la ville de Beauzelle a signé une convention avec la CAF de Haute-Garonne, avec l'accord de la CNIL, l'autorisant à disposer par échanges de fichiers informatiques des seuls éléments nécessaires à la tarification des activités. Ainsi, chaque année votre quotient familial est réactualisé automatiquement au 1er avril.

**Vous n'êtes pas allocataire de la CAF de Haute-Garonne ou votre dossier CAF n'est pas à jour**

Vous devrez fournir l'avis d'imposition ou de non-imposition n-2 (sur les ressources n-3). **En l'absence de l'avis, le tarif maximum sera appliqué.**

## PIECES ADMINISTRATIVES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Copie du livret de famille
- Copie d'un justificatif de domicile
- Attestation d'assurance RC (A renouveler chaque année) pour chaque enfant
- Copie du jugement de séparation ou de divorce  
(si les deux parents ont l'autorité parentale, fournir un courrier autorisant la scolarisation des enfants sur la commune et la carte nationale d'identité)
- Fiche sanitaire de liaison renseignée pour chaque enfant
- Copie des vaccins

## PERSONNES MAJEURES AUTORISEES A RECUPERER\* MON(MES) ENFANT(S) ET/OU A PREVENIR

Nom Prénom	Adresse	Téléphone	Qualité (lien de parenté avec l'enfant)	Autorisations
				<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence
				<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence
				<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence
				<input type="checkbox"/> Récupérer l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence

**\* Les personnes autorisées à récupérer le(s) enfant(s) doivent être munies OBLIGATOIREMENT d'une pièce d'identité**

Je soussigné(e) .....

**Cases à cocher :**

- atteste** de l'exactitude des informations figurant dans le présent dossier,
- accepte** le règlement intérieur de chaque activité,
- autorise** la prise et la diffusion de photographies et de vidéos de mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités municipales auxquelles il(s) est(sont) inscrit(s) et pour une durée d'un an à vocation :
  - pédagogique à destination du service et des familles (supports numériques ou papiers)
  - de communication municipale (site internet, bulletin municipal, brochures d'information).

Fait à Beauzelle, le .....

**Signature des deux parents ou tuteurs**

## FICHE ENFANT N°1

Nom ..... Prénom .....

Fille  Garçon Date de naissance ...../...../.....

Mail : ..... Téléphone portable : .....

Niveau scolaire pour la rentrée : .....

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)  Oui  Non si oui,  Alimentaire  Autre

Enfant en situation de handicap (fournir attestation)  Oui  Non Suivi par la MDPH  Oui  Non

Repas Sans Porc  Oui  Non

Médecin traitant (Nom, téléphone) .....

N° de sécurité sociale de l'assuré qui couvre l'enfant : .....

Recommandations particulières .....

.....

J'autorise mon enfant à repartir seul des activités auxquelles il est inscrit :  Oui  Non

Si oui (à partir de 6 ans) pour quelle(s) activité(s)  ALAE  ALSH  Activités culturelles  Maison des Jeunes

## INSCRIPTIONS (cocher les activités)

ALAE <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	ALAE mercredis après-midi <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> repas + activité <input type="checkbox"/> activité
Restauration Scolaire <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> Maison des Jeunes (collégiens à 17 ans)
<input type="checkbox"/> Activités culturelles	

## FICHE ENFANT N°2

Nom ..... Prénom .....

Fille  Garçon Date de naissance ...../...../.....

Mail : ..... Téléphone portable : .....

Niveau scolaire pour la rentrée : .....

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)  Oui  Non si oui,  Alimentaire  Autre

Enfant en situation de handicap (fournir attestation)  Oui  Non Suivi par la MDPH  Oui  Non

Repas Sans Porc  Oui  Non

Médecin traitant (Nom, téléphone) .....

N° de sécurité sociale de l'assuré qui couvre l'enfant : .....

Recommandations particulières .....

.....

J'autorise mon enfant à repartir seul des activités auxquelles il est inscrit :  Oui  Non

Si oui (à partir de 6 ans) pour quelle(s) activité(s)  ALAE  ALSH  Activités culturelles  Maison des Jeunes

## INSCRIPTIONS (cocher les activités)

ALAE <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	ALAE mercredis après-midi <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> repas + activité <input type="checkbox"/> activité
Restauration Scolaire <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> Maison des Jeunes (collégiens à 17 ans)
<input type="checkbox"/> Activités culturelles	