



VILLE DE  
**BEAUZELLE**  
Service Régie  
05 62 21 32 53  
regie@mairie-beauzelle.fr

## DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

### DOSSIER FAMILLE

Année Scolaire 2016 / 2017

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 (valable du 1er janvier 2016 au 31 décembre 2016)

### 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 : .....

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 septembre.

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

Vous devrez fournir chaque année un dossier complet en joignant les justificatifs suivants :

- > avis d'imposition ou de non-imposition N-1 (sur les ressources N-2)
- > attestation de non-paiement des prestations CAF
- > dernière attestation de paiement des prestations familiales (MSA ou autres)

En l'absence de justificatifs de revenus, le tarif maximum sera appliqué.

## 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

Je soussigné(e) .....

- 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).

**Dans le cas contraire, je m'engage à joindre à ce dossier une attestation écrite, datée et signée, précisant mon refus.**

Fait à Beauzelle, le .....

**Signature**

## FICHE ENFANT N°1

Nom ..... Prénom .....

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

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

Etablissement scolaire : ..... Classe : .....

Renseignements médicaux (allergies, maladies...) .....

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)  Oui  Non Repas Sans Porc  Oui  Non

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

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)

## FICHE ENFANT N°2

Nom ..... Prénom .....

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

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

Etablissement scolaire : ..... Classe : .....

Renseignements médicaux (allergies, maladies...) .....

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)  Oui  Non Repas Sans Porc  Oui  Non

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

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)

### FICHE ENFANT N°3

Nom ..... Prénom .....

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

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

Etablissement scolaire : ..... Classe : .....

Renseignements médicaux (allergies, maladies...) .....

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)  Oui  Non Repas Sans Porc  Oui  Non

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

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)

### FICHE ENFANT N°4

Nom ..... Prénom .....

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

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

Etablissement scolaire : ..... Classe : .....

Renseignements médicaux (allergies, maladies...) .....

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)  Oui  Non Repas Sans Porc  Oui  Non

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

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)