

**PHOTO
RECENTE
DE L'ENFANT**
(À coller ou à
agrafer)

GUICHET UNIQUE

FICHE DE RENSEIGNEMENT N°1 Année Scolaire 2017 – 2018 Remplir une fiche par enfant

I/ ENFANT

NOM			
Prénom			
Date de naissance		Sexe :	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Ecole		Niveau 2017-2018	

II/ FOYER – RESPONSABLES LEGAUX

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
NOM		
Prénom		
Adresse		
Code Postal/Ville		
Tél. domicile		
Tél. portable		
e-mail		
Profession		
Tél. professionnel		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	

Contact SMS	<input type="checkbox"/> Responsable 1	<input type="checkbox"/> Responsable 2
	Je reconnais que le numéro de portable sera utilisé pour recevoir des SMS relatifs aux modifications et alertes d'information. Je pourrai m'opposer à ce service, à réception du premier SMS (Stop SMS).	

III/ FRATRIE

Nombre d'enfant(s) à charge		
Nom et prénom	Date de naissance	Ecole, classe ou autres

IV/ AUTORISATIONS DU OU DES RESPONSABLES LEGAUX

A) Consultation CAF PRO/MSA

- J'autorise ou Je n'autorise pas le Guichet Unique à consulter si besoin, mon dossier d'allocataire auprès de CAF PRO ou de la MSA.

B) Changements de situation

Je m'engage à signaler tout changement de coordonnées, d'adresse et de situation familial dans les meilleurs délais auprès du Guichet Unique.

C) Règlements de fonctionnement des prestations Enfance-Jeunesse

Toute inscription vaut acceptation des règlements de fonctionnement aux différentes prestations. L'intégralité des règlements intérieurs est disponible auprès du Guichet Unique ou téléchargeable sur le site de la commune www.ville-rognac.fr.

Je déclare avoir pris connaissance des Règlements de fonctionnement des prestations Enfance-Jeunesse auxquelles mon enfant est préinscrit.

D) Accidents graves

En cas d'accident grave, j'autorise le Maire ou son représentant à prendre toutes les mesures d'urgence qu'il estimera nécessaire. L'enfant sera transporté par les services de secours dans l'établissement hospitalier adéquat.

VI/ ASSURANCES

Nom de la compagnie d'assurance responsabilité civile			
N° du contrat		Date de validité	
Nom de la compagnie d'assurance scolaire-extra-scolaire			
N° du contrat		Date de validité	

VI/ MODE DE FACTURATION

Dans le cas des parents séparés, une copie des éléments du jugement spécifiant l'autorité parentale, le droit de garde et la répartition des charges, doit être jointe.

<u>Facturation unique</u>	<u>Facturation partagée</u>	<u>Facturation alternée</u>
Nom du destinataire de la facture	<u>Nom du responsable 1 :</u>	<u>Nom du responsable 1 :</u>
	<u>Pourcentage de facturation :</u>	<u>Semaine de facturation :</u> <input type="checkbox"/> Paires <input type="checkbox"/> Impaires
	<u>Nom du responsable 2 :</u>	<u>Nom du responsable 2 :</u>
	<u>Pourcentage de facturation :</u>	<u>Semaine de facturation :</u> <input type="checkbox"/> Paires <input type="checkbox"/> Impaires

Attention :

La non présentation du dernier avis d'imposition entraînera l'application des tarifs de la plus haute tranche du quotient familial.

Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant déclare exacts les renseignements portés dans ce dossier.

Date et signature(s) du ou des responsables légaux précédées de la mention « Lu et approuvé »

<u>Pièces justificatives à fournir</u> <u>Fiches de renseignements n°1-2-3</u>	Fiche n°2 Restauration Scolaire Périscolaire	Fiche n°3 ACM - Séjours
Fiche de Renseignements n°1 Guichet Unique	<input type="checkbox"/>	
Livret de famille (pages parents et enfants)	<input type="checkbox"/>	
Justificatif de domicile de moins de 3 mois	<input type="checkbox"/>	
Notification de jugement pour les parents séparés ou divorcés	<input type="checkbox"/>	
Attestation d'assurance responsabilité civile 2017-2018	<input type="checkbox"/>	
Attestation d'assurance scolaire – extrascolaire 2017/2018	<input type="checkbox"/>	
Avis d'imposition 2017 revenus 2016	<input type="checkbox"/>	
Attestation de paiement de la CAF ou MSA mentionnant les aides familiales perçues	<input type="checkbox"/>	
Fiche sanitaire de liaison + photo récente <u>Obligatoire</u>		<input type="checkbox"/>
Photocopie du carnet de vaccination faisant apparaître le nom de l'enfant <u>Obligatoire</u>		<input type="checkbox"/>
Certificat médical d'aptitude à la vie en collectivité, non-contagion, à la pratique de tous les sports et les sports nautiques <u>Obligatoire</u>		<input type="checkbox"/>
Brevet de Natation 25 ou 50 mètres		<input type="checkbox"/>

<u>Fiche transports intra-muros + photo récente</u> <u>Pour les élèves concernés uniquement</u>	Fiche de renseignement n°1 Guichet Unique <input type="checkbox"/>
--	---

<u>Projet d'Accueil Individualisé (maladie chronique, allergie ou intolérance alimentaire) :</u>	
Enfant fréquentant l'école, la restauration scolaire et la garderie périscolaire	Imprimé du Ministère de l'Education Nationale (Se rapprocher de l'établissement scolaire fréquenté)
Enfant fréquentant les structures jeunesse (A.C.M. et séjours)	Imprimé du Ministère de la Jeunesse et des Sports (Se rapprocher du service Animation Enfance-Jeunesse)

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le : _____ Agent : _____

Observations :

.....

.....

.....

.....