



MAIRIE DE GUÉCÉLARD

# DOSSIER FAMILIAL UNIQUE

## 2018/2019

Obligatoire

**A remettre en Mairie avant le 30 juin 2018**

### REPRÉSENTANT 1 (Personne à qui seront adressées les factures)

Mme – M. Nom : ..... Prénom : .....

Adresse du domicile : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Adresse électronique : .....

Situation familiale : Marié(e) - PACSÉ(e) - Vie maritale - Séparé(e) - Divorcé(e) – Célibataire - Veuf(ve) (Entourez)

Lien de parenté avec l'enfant : Père – Mère – Tuteur – Autre : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

### REPRESENTANT 2

Mme – M. Nom : ..... Prénom : .....

Adresse du domicile (si différente) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Lien de parenté avec l'enfant : Père – Mère – Tuteur – Autre : .....

Profession : ..... Employeur : .....

### ALLOCATIONS FAMILIALES

Nom de l'allocataire : ..... N° d'allocataire CAF : .....

QF ..... Vous dépendez d'un autre organisme :  MSA- N° d'allocataire : .....

Autre : .....

### SÉCURITÉ SOCIALE

N° de sécurité sociale : .....



### AVIS AUX PARENTS

Merci de prévenir le restaurant scolaire des présences et des absences exceptionnelles de mon ou mes enfants  
48 h avant.

Par mail : [quecelard.rscolaire@gmail.com](mailto:quecelard.rscolaire@gmail.com) ou par écrit dans la boîte aux lettres devant l'école.

Attention les mots dans les carnets de correspondance ne sont pas transmis aux services extra-scolaires.

En cas d'absence non communiquée le ou les repas seront facturés (sauf présence du certificat médical)

Pour les APS merci de prévenir par écrit le service enfance jeunesse 48h avant

Pour l'inscription aux mercredis loisirs une fiche est à remplir et à retourner en Mairie

## ENFANTS SCOLARISÉS A L'ÉCOLE RENÉ CASSIN

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

## PIÈCES À FOURNIR

- Justificatif de la caisse d'affiliation (CAF, MSA, SNCF, MGEN...) précisant votre **dernier quotient familial.**
- Attestation de l'assurance responsabilité civile au nom de l'enfant (en cours de validité)
- Fiche sanitaire de liaison
- Pour le prélèvement automatique, **joindre un RIB** avec la demande complétée

Je soussigné(e), .....  
responsable légal(e) de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier, et notamment les informations médicales.

Si l'état de santé de mon ou mes enfant(s) le nécessite, j'autorise les responsables de ces structures à prendre le cas échéant toutes mesures nécessaires (traitement médical, hospitalisation, intervention médicale).

J'autorise mon ou mes enfant(s) à participer à toutes les activités organisées par les structures périscolaires.

**J'ai pris connaissance des règlements intérieurs de chaque service à l'intérieur du livret d'information.**

Je m'engage à informer la mairie de tous changements relatifs aux renseignements fournis qui interviendraient au cours de l'année.

Fait à Guécélard

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Le .....



**Récépissé à conserver par la famille.**

**Dossier famille 2018/2019 réceptionné à la Mairie le : .....**

**Pour la sécurité de vos enfants, il est nécessaire que vos coordonnées soient toujours à jour.**

**Dans le cas contraire, la commune décline toute responsabilité en cas d'informations erronées et incomplètes figurant dans le dossier.**

**En inscrivant votre enfant aux services scolaires et périscolaires de Guécélard, les informations contenues dans ce dossier font l'objet d'un traitement informatique, en application de la loi du 06 janvier 1978 dite « Informatique et Libertés ».**