Dossier Unique d'Inscription 2022/2023

FICHE FAMILLE

A ne compléter qu'une seule fois, si le DUI concerne plusieurs enfants issus de la même filiation.

Pour les parents séparés souhaitant une facturation distincte, chaque parent doit remplir un D.U.I. (soumis à conditions, voir informations pratiques). En cas de garde alternée, joindre le calendrier de garde et l'extrait de jugement indiquant la répartition de la garde, ou une déclaration conjointe signée par les deux parents. Joindre un planning de facturation précisant le parent payeur (pas de possibilité de séparer les activités d'une même journée : un jour/ un payeur)

❑ Monsieur ❑ Madame ❑ Monsieur et Madame Par défaut le compte famille sera créé au nom du responsable 1

RESPONSABLE 1 = PAYEUR NOM, Prénom :.....

❑ Père ❑ Mère ❑ Belle-mère ❑ Beau-père ❑ Tuteur Date de naissance : .....

Situation familiale : ❑ Marié(e) ❑ Séparé(e) ❑ Divorcé(e) ❑ En instance de divorce
❑ Veuf(e) ❑ Union libre ❑ Célibataire

Adresse de facturation :.....

.....CP VILLE.....

☏ Domicile :..... ☏ Travail :..... ☏ Mobile :.....

Profession (Obligatoire) :..... Employeur :..... CP VILLE.....

Adresse mail En lettres majuscules pour plus de lisibilité. Une seule adresse par famille

.....@.....

Renseigner votre adresse mail favorise la communication entre le Portail Famille et vous-même (renvoi de vos identifiants, modifications d'informations…), la notification de mise à disposition de votre facture sur votre compte Portail Famille, La facture dématérialisée (format PDF) a la même valeur juridique que celle au format papier.

RESPONSABLE 2 NOM, Prénom :

Pour les parents séparés, le 2ème parent est uniquement enregistré en tant que contact

❑ Père ❑ Mère ❑ Belle-mère ❑ Beau-père ❑ Tuteur Date de naissance : .....

Situation familiale : ❑ Marié(e) ❑ Séparé(e) ❑ Divorcé(e) ❑ En instance de divorce
❑ Veuf(e) ❑ Union libre ❑ Célibataire

Adresse de facturation :.....

.....CP VILLE.....

☏ Domicile :..... ☏ Travail :..... ☏ Mobile :.....

Profession :..... Employeur :..... CP VILLE.....

Numéro de Sécurité Sociale **sous lequel l'enfant est assuré** : ...../...../...../..... /...../...../.....

Régime d'assurance maladie : ❑ Général (CPAM) ❑ MSA

Numéro d'allocataire CAF : ..... Nombre d'enfants à charge : ..... ❑ Vous n'êtes pas allocataire

Ou autre régime particulier (précisez) :.....

Pour bénéficier d'un tarif adapté à votre situation, vous devrez fournir via votre compte famille, une attestation de situation de la CAF de moins de 3 mois indiquant votre quotient familial ou votre dernier avis d'imposition ou de non-imposition complet.

A défaut de présentation de ces documents, le tarif maximum sera appliqué sans effet rétroactif.