

Ne pas remplir dans le cas d'une inscription à l'escalade d'un enfant non scolarisé à Arès

Cadre réservé à l'administration	Dossier déposé le :
Nom, Prénom de(s) enfant(s) .....	.....
.....	.....
Identifiant famille envoyé le : .....	Droit à l'image : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

### 1. Intitulé du compte famille Par défaut le compte sera créé au nom du responsable 1

Monsieur
  Madame
  Monsieur et Madame



Pour les familles souhaitant une facturation séparée, chaque parent devra remplir une Fiche d'Information Famille. Un compte famille distinct sera alors créé pour chaque parent qui fera les demandes de réservation sur les périodes qui le concernent. Chaque compte sera rattaché à l'enfant. Attention ! L'accueil périscolaire étant facturé sur la base d'un forfait mensuel, un mois ne peut être scindé. Cependant chacun des responsables de(s) l'enfant(s) pourra régler la prestation un mois sur deux.

#### RESPONSABLE 1

NOM, Prénom : .....

Père  Mère  Belle-mère  Beau-père  Tuteur

Situation familiale :

Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  En instance de divorce  
 Veuf(e)  Union libre  Célibataire

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

Adresse de facturation : .....

.....

CP VILLE .....

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

Profession : .....

Employeur : .....

Adresse employeur, CP, Ville .....

.....

#### RESPONSABLE 2

NOM, Prénom : .....

Père  Mère  Belle-mère  Beau-père  Tuteur

Situation familiale :

Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  En instance de divorce  
 Veuf(e)  Union libre  Célibataire

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

Travail : .....  
 Mobile : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Adresse employeur, CP, Ville.....

.....

### 2. Adresse mail En majuscules pour plus de lisibilité. Une seule adresse valide 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. C'est pratique, écologique et économique.

### 3. Données CAF

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

Régime d'assurance maladie :  Général  MSA  autre (précisez) : .....

Nombre d'enfants à charge : .....

Numéro d'allocataire CAF : ..... Ou régime particulier : .....  Vous n'êtes pas allocataire

Pour bénéficier d'un tarif adapté à votre situation, vous devez fournir (au choix) :

- 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 des documents ci-dessus, vous autorisez l'accès à vos ressources sur CAFPRO

Oui

Non

*En cas d'absence de justificatifs le tarif maximum sera appliqué sans effet rétroactif*

#### 4. Mes enfants

NOM : .....	Prénom : .....	Né(e) le :..... /..... /.....	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Maternelle Niveau Classe (en Sept. 2018) : .....	<input type="checkbox"/> Elémentaire Niveau Classe (en Sept. 2018) : .....		
<input type="checkbox"/> Collège Niveau Classe : .....	<input type="checkbox"/> Garde alternée		

  

NOM : .....	Prénom : .....	Né(e) le :..... /..... /.....	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Maternelle Niveau Classe (en Sept. 2018) : .....	<input type="checkbox"/> Elémentaire Niveau Classe (en Sept. 2018) : .....		
<input type="checkbox"/> Collège Niveau Classe : .....	<input type="checkbox"/> Garde alternée		

  

NOM : .....	Prénom : .....	Né(e) le :..... /..... /.....	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Maternelle Niveau Classe (en Sept. 2018) : .....	<input type="checkbox"/> Elémentaire Niveau Classe (en Sept. 2018) : .....		
<input type="checkbox"/> Collège Niveau Classe : .....	<input type="checkbox"/> Garde alternée		

  

NOM : .....	Prénom : .....	Né(e) le :..... /..... /.....	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Maternelle Niveau Classe (en Sept. 2018) : .....	<input type="checkbox"/> Elémentaire Niveau Classe (en Sept. 2018) : .....		
<input type="checkbox"/> Collège Niveau Classe : .....	<input type="checkbox"/> Garde alternée		

Vous bénéficiez d'une garde alternée : Joindre le calendrier de garde et l'extrait de jugement comportant toutes les précisions nécessaires à la répartition de la garde en cas de séparation ou de divorce, ou déclaration conjointe signée par les deux parents.

#### 5. Droit à l'image

Autorise la ville d'Arès à exposer et/ou à diffuser les photographies de mon/mes enfant(s) dans les supports de communication de l'ACM, de la commune d'Arès et dans les médias (TV, presse) exclusivement à des fins non commerciales et à l'exclusion des sites internet (hormis celui de la Ville d'Arès).

#### 6. Déclarations

Certifie avoir pris connaissance des renseignements demandés et atteste de l'exactitude des informations sur ma situation. Je m'engage à signaler à l'Espace Famille tout changement de situation familiale, professionnelle intervenu en cours d'année, auprès de l'un des services relevant du DUI.

Certifie avoir pris connaissance des informations contenues dans la fiche Informations pratiques à conserver (justificatifs, horaires, contacts, tarifs, modalités de paiement...)

La signature du présent document implique mon entière acceptation ainsi que celle de mon/mes enfant(s) des différents règlements intérieurs des services proposés : Restauration scolaire, accueil périscolaire, accueil de loisirs, multisports, escalade. Ceux-ci sont consultables sur le site Internet de la ville d'ARES, rubrique "documents à télécharger" ou disponibles à l'Espace Famille et auprès du service Enfance Jeunesse à la Mairie.

Date : .....

Signature obligatoire