

Ne pas remplir ce document si vous possédez un compte famille :
Rendez-vous directement en ligne sur le PORTAIL FAMILLE pour effectuer la mise à jour des informations



Dossier Unique d'Inscription 2020/2021

FICHE FAMILLE

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

Enfant hors commune ou non scolarisé à ARES : Pour l'activité escalade remplir uniquement « inscription escalade HORS COMMUNE »

Cadre réservé à l'administration Dossier déposé le :

NOM, Prénom de(s) enfant(s) NUMERO D'ABONNÉ ENVOYÉ LE :

.....

..... Droit à l'image : OUI NON

Pour les parents séparés souhaitant une facturation distincte, chaque parent doit remplir un D.U.I. (soumis à condition 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 Pacsé Célibataire

Adresse de facturation :

..... CP VILLE

Domicile : Travail : Mobile :

Profession : 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 Pour les parents séparés, le 2^{ème} parent doit être noté en contact 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 Pacsé 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

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 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.