



SAINT-MARTIN-DU-VAR

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FOYER



SERVICE JEUNESSE ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

➤ ENFANT(S) SCOLARISE(S) A LA RENTREE SCOLAIRE 2018-2019

ENFANT 1 : Nom / Prénom :Garçon ☐ Fille ☐

Né(e) le : à..... ()

Ecole fréquentée à la rentrée :

Repas spéciaux* : ☐ Sans porc ☐ Sans viande ☐ Autre (allergie alimentaire) :

ENFANT 2 : Nom / Prénom :Garçon ☐ Fille ☐

Né(e) le : à..... ()

Ecole fréquentée à la rentrée :

Repas spéciaux* : ☐ Sans porc ☐ Sans viande ☐ Autre (allergie alimentaire) :

ENFANT 3 : Nom / Prénom :Garçon ☐ Fille ☐

Né(e) le : à..... ()

Ecole fréquentée à la rentrée :

Repas spéciaux* : ☐ Sans porc ☐ Sans viande ☐ Autre (allergie alimentaire) :

*Repas spéciaux : rayer les mentions inutiles

➤ SITUATION DES PARENTS

☐ Mariés

☐ Union libre

☐ Séparés / Divorcés*

☐ Autre :

**Pour les enfants dont les parents sont séparés, chaque parent doit remplir une fiche foyer*

	<u>Responsable légal 1</u> Père / tuteur	<u>Responsable légal 2</u> Mère / tuteur
	Autre : (préciser) <i>Rayer la mention inutile</i>	Autre : (préciser) <i>Rayer la mention inutile</i>
Nom / Prénom		
Né(e)	Le : à :	Le : à :
Adresse		
Tel. Portable		
Adresse mail		
Profession *	*Préciser si : congé parental / interim / recherche d'emploi / formation ou autre (A préciser)	
Nom employeur Et adresse		
Tel. Employeur		

FOYER DU / DES ENFANT(S)

Autre(s) enfant(s) non scolarisé(s) dans le foyer :

Nom	Prénom	Date de naissance

Autre(s) adultes(s) présent(s) dans le foyer de l'enfant (beau-père / belle-mère / grands parents...):

Nom	Prénom	Qualité

➤ **En cas de Séparation / Divorce**

Autorité parentale : Père ☐ oui ☐ non / Mère ☐ oui ☐ non

Domicile fixé à la résidence : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre :

Modalités de garde : ☐ Alternée ☐ Exclusive ☐ Autre :

Définition du mode de facturation :

☐ Facturation simple..... ☐ Père ou ☐ Mère
Les présences du ou des enfant(s) sont comptabilisées sur la facture du redevable coché ci-dessus

☐ Facturation partagée : Une facture comprenant la moitié des présences du ou des enfant(s) est envoyée à chacun des responsables légaux. Chacune des factures est établie en prenant en compte les revenus de chaque parent, une attestation écrite signée des deux parents sera nécessaire pour ce mode de facturation.

☐ Facturation Alternée : Une facture comprenant les présences du ou des enfant(s) est envoyée à chacun des responsables légaux en fonction de la période garde. Chacune des factures est établie en prenant en compte les revenus de chaque parent.

Dans tous les cas, une copie du jugement devra être fournie, ou à défaut une attestation écrite par chacun des parents dans chaque dossier « Foyer » de l'accord pris entre les deux parents fournie spécifiant l'organisation de la garde des enfants et la répartition des frais.

CENTRE DE PRESTATIONS FAMILIALES

☐ CAF N° allocataire :

☐ MSA N° allocataire :

☐ MARITIMES ☐ MONACO ☐ Autre (Précisez) :

FACTURES DEMATERIALISEES

☐ J'autorise la mairie de Saint-Martin-du-Var à me faire parvenir mes factures mensuelles à l'adresse suivante mail :@.....

Merci de noter votre adresse mail en majuscule pour plus de lisibilité

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT (ADULTE)

Nom	Prénom	Numéros de téléphone	Lien avec l'enfant
		___/___/___/___/___	
		___/___/___/___/___	
		___/___/___/___/___	

AUTORISATIONS LIEES A L'ENFANT

J'autorise mon / mes enfant(s) à être photographié et/ou filmé durant les temps péri ou extrascolaire, ainsi que la diffusion sur les sites de la commune, journaux... : ☐ OUI ☐ NON

ASSURANCE EXTRASCOLAIRE DU OU DES ENFANT(S)

Nom de l'organisme : Numéro de la police :
Valable du/...../..... au/...../.....

Je, soussigné(e)....., certifie exactes les informations renseignées ci-dessus, autorise les services de la commune à consulter le site CAFPRO via mon numéro d'allocataire, et approuve le règlement intérieur joint au dossier et laissé en ma possession.

Fait à Saint-Martin-Du-Var, Le :
(Mention « lu et approuve le règlement »)

Le Maire

Signature

Hervé PAUL