



FORMULAIRE DOSSIER FAMILLE 2019 - 2020

COMPOSITION DU FOYER
(dans lequel vit l'enfant)

REPRESENTANT 1

Qualité du représentant Père Mère

Autre :

Nom de famille :

Nom de jeune fille :

Prénom :

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

Lieu de naissance :

Adresse complète :

Domicile :

Portable :

Travail :

Profession :

Nom et Adresse de l'employeur :

Régime général N° CAF :

Régime agricole
(salarié et exploitant agricole ou forestier – Personnel du crédit agricole)

Autre régime
(personnel EDF- GDF titulaire, personnel SNCF titulaire, personne travaillant à Monaco, personnel de compagnie maritime, marins et agent en service à terre)

REPRESENTANT 2

Qualité du représentant Père Mère

Autre :

Nom de famille :

Nom de jeune fille :

Prénom :

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

Lieu de naissance :

Adresse complète :

Domicile :

Portable :

Travail :

Profession :

Nom et Adresse de l'employeur :

Régime général N° CAF :

Régime agricole
(salarié et exploitant agricole ou forestier – Personnel du crédit agricole)

Autre régime
(personnel EDF- GDF titulaire, personnel SNCF titulaire, personne travaillant à Monaco, personnel de compagnie maritime, marins et agent en service à terre)

Célibataire Mariés Concubins Pacsés Divorcés Séparés Veuf (ve)

E-mail de la famille :

FACTURATION (Nom/Prénom/Adresse du payeur) :

E-mail du payeur :

ENFANTS DU FOYER

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant	4 ^{ème} enfant
Nom	.....	.....	.....	.....
Prénom	.....	.....	.....	.....
Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Date de naissance/...../...../...../...../...../...../...../.....
Lieu de naissance	..........	..........	..........	..........
Etablissement fréquenté à ce jour	<input type="checkbox"/> Petite enfance (crèche) <input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Loisirs (accueil loisirs enfants ou ados) <input type="checkbox"/> Activité culturelle	<input type="checkbox"/> Petite enfance (crèche) <input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Loisirs (accueil loisirs enfants ou ados) <input type="checkbox"/> Activité culturelle	<input type="checkbox"/> Petite enfance (crèche) <input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Loisirs (accueil loisirs enfants ou ados) <input type="checkbox"/> Activité culturelle	<input type="checkbox"/> Petite enfance (crèche) <input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Loisirs (accueil loisirs enfants ou ados) <input type="checkbox"/> Activité culturelle

PARENTS DES ENFANTS

(si différents du représentant 1 ou du représentant 2)

Nom de la mère Téléphone	..........	..........	..........	..........
Nom du père Téléphone	..........	..........	..........	..........
Autonté parentale	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autorité conjointe	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autorité conjointe	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autorité conjointe	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autorité conjointe
En cas de séparation des parents, précisez la personne ayant à charge l'enfant	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> Autre précisez :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> Autre précisez :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> Autre précisez :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> Autre précisez :

Dans le cadre de divorce ou de séparation des parents, si l'enfant ne devait pas être remis à l'un ou l'autre des deux parents, merci de bien vouloir nous fournir le jugement de divorce ou la convention homologuée auprès du Juge aux Affaires Familiales.

Merci de remplir les champs suivants à la main après avoir imprimé ce document.

Je soussigné(e), **certifie sur l'honneur** l'exactitude des renseignements portés sur ce document, **m'engage** à communiquer tout changement relatif à ces renseignements, **atteste** avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. Le destinataire des données est le GUPII et les services de la Mairie. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au GUPII.

Signatures des responsables légaux de l'enfant

Fait à Biot, le/...../.....