

DOSSIER petite enfance | INSCRIPTIONS

DOSSIER RÉCEPTIONNÉ : le/...../.....

SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale
 Veuf(ve) Séparée(e) Divorcé(e)

EN CAS DE SÉPARATION Garde conjointe (résidence principale chez un des deux parents)
 Garde alternée (Un dossier par responsable + calendrier) ou Garde exclusive chez : La mère Le père Autre : précisez
Facture séparée : Oui Non

RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable 1 : Mère Père Autre

Nom :

Prénom :

Né(e) le :/...../..... à

Profession :

Adresse :

Code postal : Ville :

Mail :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone employeur :

Responsable 2 : Mère Père Autre

Nom :

Prénom :

Né(e) le :/...../..... à

Profession :

Adresse :

Code postal : Ville :

Mail :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone employeur :

Numéro d'allocataire : CAF : MSA :

NOMBRE D'ENFANTS À CHARGE :

Nombre d'enfants en situation d'handicap et bénéficiaire(s) de l'AEEH :

MEMBRES DE LA FRATRIE

Nom - Prénom Né(e) le / /

Nom - Prénom Né(e) le / /

Nom - Prénom Né(e) le / /

Nom - Prénom Né(e) le / /

Nom - Prénom Né(e) le / /

Personnes à contacter et autorisé(e)s à venir récupérer mon/mes enfants (autres que les parents)

NOM / PRÉNOM :

Lien avec l'(les) enfant(s) :

Téléphone portable :

Téléphone du domicile :

NOM / PRÉNOM :

Lien avec l'(les) enfant(s) :

Téléphone portable :

Téléphone du domicile :

AUTORISATION

Je soussigné(e) en qualité de : **Responsable 1** **Responsable 2** **Autre** Précisez :

Certifie sur l'honneur avoir l'autorité parentale et autorise les services municipaux et le CCAS à :

- Prendre les mesures d'urgence nécessaires (hospitalisation, SAMU, pompiers...) concernant mon enfant/mes enfants.
- Utiliser l'image de mon enfant/mes enfants sur support photographique, vidéo ou informatique. En aucun cas, ces images ne pourront faire l'objet d'utilisations à des fins commerciales.
- Accéder au site CDAP/CAF afin de connaître le montant des ressources déclarées, ce qui permettra de calculer le tarif des accueils de mon enfant/mes enfants, et à conserver ces données sur papier.
- Utiliser mes coordonnées personnelles (téléphone, mail...) destinées uniquement à notre gestion administrative.
- Accepter les conditions de fonctionnement définies dans les règlements intérieurs disponibles dans le dossier et sur le site de la ville.
- Autoriser le service à transporter mon enfant pour les activités de la crèche.
- Je certifie sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur des établissements d'accueil du jeune enfant et de la charte éducative et, m'engage sans réserve à les respecter.

Miramas le : / /

Responsable 1 **Responsable 2**

Nom / Prénom : Nom / Prénom :

Signature : Signature :

PIÈCES À FOURNIR

- Photocopie d'assurance responsabilité civile en cours de validité
- Attestation CAF/MSA
- Charte signée
- Photocopie des cartes d'identité des parents
- Photocopie du livret de famille ou acte de naissance
- Jugement de divorce

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppressions des informations la concernant, en s'adressant à la direction susnommée.



Maison de l'Enfance et de la Jeunesse - 1 Promenade de la Crau - 13140 Miramas
Tél. : 0 8000 13140 - www.miramas.fr