Conformément à la loi n° 2004-801 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, le droit d'accès et de modification peut s'exercer auprès de la Ville de Friville Escarbotin.

DOSSIER FAMILLE UNIQUE

Fiche « Enfant »

Année Scolaire 2024-2025

(Page « Enfant » 1 / 2)

Cadre réservé à l'administration

Famille n° : _____

Enfant n° : _____

Dossier enregistré ❑

Représentant Légal de la Famille

Nom : .....

Prénom : .....

Enfant

Nom : .....

Prénom : .....

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

Lieu de naissance : .....

Sexe : ❑ Fille ❑ Garçon

Scolarité en 2024/2025

L'accueil de votre enfant aux activités périscolaires et à la restauration scolaire est lié à l'école fréquentée

Merci de nous préciser dans quelle école souhaitez-vous préinscrire votre enfant.

ECOLES MATERNELLES :

❑ Ecole Louis ARAGON

❑ Ecole Jacques PREVERT

la confirmation du choix de l'école vous sera communiqué début mai

Contact(s) (hors représentants)

1 Nom : .....Prénom : .....

Lien avec l'enfant : Beau Père–Belle Mère–Frère-Sœur-Grand père-Grand mère Autre : .....

✆ Personnel Fixe : ..... ✆ Personnel Portable : .....

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

❑ Venir chercher l'enfant ❑ Etre prévenu en cas d'urgence

2 Nom : .....Prénom : .....

Lien avec l'enfant : Beau Père–Belle Mère–Frère-Sœur-Grand père-Grand mère Autre : .....

✆ Personnel Fixe : ..... ✆ Personnel Portable : .....

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

❑ Venir chercher l'enfant ❑ Etre prévenu en cas d'urgence

3 Nom : .....Prénom : .....

Lien avec l'enfant : Beau Père–Belle Mère–Frère-Sœur-Grand père-Grand mère Autre : .....

✆ Personnel Fixe : ..... ✆ Personnel Portable : .....

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

❑ Venir chercher l'enfant ❑ Etre prévenu en cas d'urgence

4 Nom : .....Prénom : .....

Lien avec l'enfant : Beau Père–Belle Mère–Frère-Sœur-Grand père-Grand mère Autre : .....

✆ Personnel Fixe : ..... ✆ Personnel Portable : .....

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

❑ Venir chercher l'enfant ❑ Etre prévenu en cas d'urgence

Conformément à la loi n° 2004-801 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, le droit d'accès et de modification peut s'exercer auprès de la Ville de Friville Escarbotin.

DOSSIER FAMILLE UNIQUE

Fiche « Enfant »

Année Scolaire 2024-2025

(Page « Enfant » 2 / 2)

Renseignements Médicaux

Médecin traitant : ..... ✆ Professionnel : .....

❑ J'autorise ❑ Je n'autorise pas

les responsables de ces structures à prendre, si l'état de santé de mon enfant le nécessite, toutes les mesures nécessaires (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale).

Lieu de préférence pour l'hospitalisation : .....

Décrire les éventuelles pathologies (allergies, Habitudes alimentaires, contre-indications médicales, …) :

.....

.....

.....

.....

.....

Recommandations Utiles des Parents

Préciser toute autre information utile (port de lunettes, lentilles, prothèses auditives, …) :

.....

.....

.....

.....

J'autorise mon enfant :

❑ A rentrer seul au domicile le midi et le soir après les activités péri et extrascolaires

❑ A être photographié et filmé individuellement ou en groupe dans le cadre des activités proposées et autorise la Ville de Friville Escarbotin à diffuser l'image dans le cadre de reproduction, d'exposition et de diffusion sur les différents supports d'information et de communication municipaux sans demander ni rémunération et ni droits pour leur utilisation.La Ville de Friville Escarbotin s'engage à utiliser l'image uniquement dans un but non lucratif.

Conformément à la loi n° 2004-801 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, le droit d'accès et de modification peut s'exercer auprès de la Ville de Friville Escarbotin.

DOSSIER FAMILLE UNIQUE

Renseignements Familiaux

Année Scolaire 2024-2025

Cadre réservé à l'administration

Famille n° : _____

Dossier enregistré ❑

Concerne les inscriptions scolaires, la restauration, les activités périscolaires et extrascolaires.

1er Représentant Légal

CONNU COMME ALLOCATAIRE C.A.F.

Mme – M. Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Adresse du domicile : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Lien de parenté sur la famille : Père – Mère – Tuteur – Autre : .....

Situation familiale : Marié(e) – PACsé(e) – Vie maritale – Séparé(e) – Divorcé(e) – Célibataire – Veuf(ve)

✆ Personnel Fixe : ..... ✆ Personnel Portable :.....

Profession : ..... ✆ Professionnel : .....

Adresse électronique : .....

2ème Représentant Légal

Mme – M. Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Adresse du domicile : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Lien de parenté sur la famille : Père – Mère – Tuteur – Autre : .....

Situation familiale : Marié(e) – PACsé(e) – Vie maritale – Séparé(e) – Divorcé(e) – Célibataire – Veuf(ve)

✆ Personnel Fixe : ..... ✆ Personnel Portable :.....

Profession : ..... ✆ Professionnel : .....

Adresse électronique : .....

Allocations Familiales

N° d'allocataire CAF : .....

Conformément à la loi n° 2004-801 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, le droit d'accès et de modification peut s'exercer auprès de la Ville de Friville Escarbotin.

DOSSIER FAMILLE UNIQUE

Déclaration / Autorisation
Pièces obligatoires

Année Scolaire 2024-2025

Cadre réservé à l'administration

Famille n° : _____

Dossier enregistré ❑

Je soussigné(e)(s), …….. responsable(s) légal(e)(légaux) de l'enfant, déclare(nt) exacts les renseignements portés sur ce dossier, notamment les informations médicales.
Je m'engage(nous nous engageons) à informer la Ville de Friville Escarbotin de tout changement relatif aux renseignements fournis qui interviendront au cours de l'année.
J'autorise (nous autorisons) mon ou mes enfants à participer à toutes activités organisées par les établissements péri et extrascolaires et à emprunter les transports liés aux activités.
La Ville de Friville Escarbotin décline toutes responsabilités en cas d'informations erronées ou incomplètes figurant dans ce dossier.

Fait à ……, le ……. / ……. / …….

« **Lu et approuvé** », signature(s) :

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR

Pièces à joindre pour ouvrir accès aux activités péri et extrascolaires :

- ❑ Attestation de domicile **de moins de 3 mois** (copie facture EDF/GDF, facture téléphone FIXE, quittance de loyer)
- ❑ Copie du carnet de vaccination de chaque enfant
- ❑ Copie du jugement attestant du mode de garde et planning des gardes (en cas de séparation)

Pièces permettant la tarification :

- **En cas d'absence du numéro d'allocataire CAF, le tarif maximal sera appliqué**
- **En cas d'absence du justificatif de domicile le tarif extérieur sera appliqué**

Informations supplémentaires :

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Contacts :

Service Scolaire

a.traulet@ville-friville-escarbotin.fr

03 22 60 36 57