

FICHE FAMILIALE D'ADHESION aux services municipaux Rentrée 2022-2023

POIL DE CAROTTE

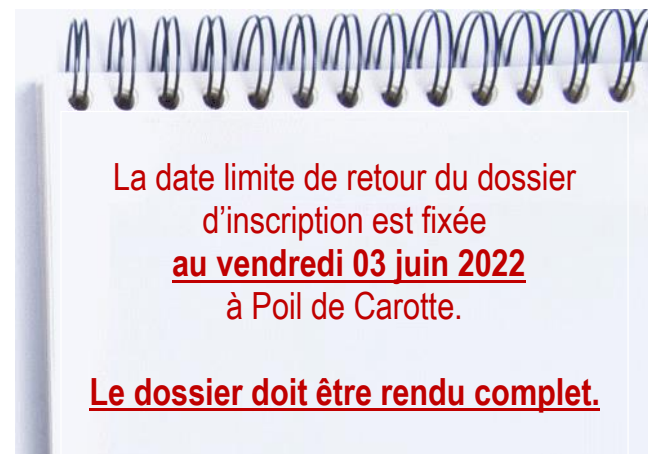


Péri-scolaire et accueil de loisirs
Poil de Carotte *

Restauration scolaire
Cantine *

*Cocher la(ou les) case(s) concernées

N° sécurité sociale	
N° allocataire CAF/MSA	
Quotient familial	



ENFANT(S) à inscrire								
NOM	Prénom	Sexe*		Date et lieu de naissance	Etablissement scolaire fréquenté*			Classe
		F	M		Ecole publique V. Schoelcher	Ecole privée St-Joseph	Autre école	

PIECES A JOINDRE au dossier *		
<p>Pièces obligatoires :</p> <p>ATTESTATION CAF ou MSA <input type="checkbox"/> <i>Si l'attestation n'est pas fournie avec le dossier, le tarif du QF le plus élevé sera appliqué.</i></p> <p>COPIE DU CARNET DE VACCINATION <input type="checkbox"/> <i>Il est demandé la photocopie de toutes les pages pour chaque enfant.</i></p> <p>ATTESTATION D'ASSURANCE <input type="checkbox"/> <i>Il est demandé l'attestation d'assurance scolaire ou l'attestation responsabilité civile.</i></p>	<p>FICHE SANITAIRE INDIVIDUELLE <input type="checkbox"/> <i>Il est demandé une fiche par enfant.</i></p> <p>JUSTIFICATIF D'AUTORITE PARENTALE <input type="checkbox"/> <i>Il est demandé le justificatif d'autorité parentale (en cas de séparation ou divorce).</i></p> <p>AUTORISATION DE PRELEVEMENT <input type="checkbox"/> <i>Il est demandé uniquement pour les nouvelles inscriptions ou nouveau compte.</i></p>	<p>Cas Particuliers :</p> <p>JUSTIFICATIF AEEH <input type="checkbox"/> <i>Il est demandé pour les enfants bénéficiaires de l'Allocation Education Enfant Handicapé.</i></p> <p>JUSTIFICATIF PAI <input type="checkbox"/> <i>Il est demandé en cas d'allergies, pathologie ou intolérance alimentaire. Merci de joindre le PAI en cours de validité.</i></p> <p>COURRIER - REGIME SPECIAUX <input type="checkbox"/> <i>Vous désirez que votre / vos enfants bénéficie(nt) d'un régime spécial : sans porc, sans viande... Merci de joindre un courrier daté et signé.</i></p>

CHOIX DU MODE DE PAIEMENT (cocher la case correspondante)	
Facture automatiquement dématérialisée (adresse mail)	_____@_____
<input type="checkbox"/>	Par prélèvement automatique -> Joindre au dossier d'inscription l'autorisation de prélèvement + le RIB (pour les nouvelles inscriptions ou nouveau compte)
<input type="checkbox"/>	Par chèque à l'ordre du Trésor Public à adresser à la Trésorerie de Cholet
<input type="checkbox"/>	Par carte bancaire sur le site internet sécurisé : https://www.tipi.budget.gouv.fr (identifiants indiqués sur la facture)

ATTENTION !
Le dossier doit être rendu complet avec toutes les pièces obligatoires.

Si le dossier est non rendu ou non complet pour le vendredi 03 juin 2022, une **pénalité de retard de 10€ par enfant** sera appliquée.

POUR LES INSCRIPTIONS AU RESTAURANT SCOLAIRE ET A POIL DE CAROTTE

A réception du dossier complet, et après enregistrement, un mail vous sera adressé pour vous connecter au portail "parents" du logiciel, avec un numéro d'identifiant et un mot de passe.

Vous devez procéder directement aux réservations sur le portail « parents » qu'elles soient annuelles ou occasionnelles.

Les familles déjà utilisatrices du service conserveront les mêmes identifiants et cartes (pour Poil de Carotte) que l'année précédente.

ENGAGEMENTS

Je soussigné(e) M. / Mme _____ responsable légal(e) ou tuteur légal :

Cocher la(ou les) case(s) concernées :

- AUTORISE la structure à laquelle elle est rattachée à consulter, le cas échéant, mon dossier d'allocataire directement auprès de la CAF en utilisant l'application Consultation des Données Allocataires par le Partenaire (CDAP).
- AUTORISE la structure et la collectivité à laquelle elle est rattachée à utiliser mes coordonnées pour me contacter en cas de besoin et pour me solliciter occasionnellement dans le cadre d'études ou d'enquêtes. Celles-ci sont effectuées de manière strictement anonyme et seuls leurs résultats peuvent être communiqués.

CERTIFIE l'exactitude des renseignements fournis et M'ENGAGE à

- INFORMER les services de la CAF et la mairie de tout changement de situation familiale survenant pendant l'année scolaire 2021-2022.
- AUTORISER Monsieur SÉNÉCAILLE, Maire ou en son absence, le personnel ayant sa délégation, à prendre, en cas d'urgence, toutes décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention clinique jugées indispensables et urgentes par le médecin appelé pour mon/mes enfant(s) (*en cas d'impossibilité absolue de me joindre ou mon conjoint*).
- ACCEPTER les tarifs des différents services municipaux POIL DE CAROTTE et RESTAURATION SCOLAIRE
- AVOIR lu le règlement intérieur des différents services (disponibles sur le site internet ou en papier sur demande)
- ME CONFORMER en tous points à l'ensemble des dispositions du règlement, de façon pleine et entière
- ACCEPTER le traitement de mes données et des données personnelles de mon/mes enfant(s)
- AVOIR LU les permis de bonne conduite et m'ENGAGE à les respecter.

Fait à _____ Le _____

Signature du(des) responsable(s) légal(légaux) ou tuteur :