

Dossier Unique d'Inscription

Service administratif : Restauration scolaire (P. 1 et 2)

Service Enfance/Jeunesse : Accueil Périscolaire, Accueil de Loisirs, Maison des Jeunes, Multi-Accueil (P. 3 et 4)

MERCI DE BIEN VOULOIR REMPLIR LE DOSSIER DANS SON INTÉGRALITÉ EN LETTRES CAPITALES.

Information sur la famille

MÈRE (ou représentant légal)

Nom : Prénom :

Adresse :

E-mail :

① portable :

① personnel :

Employeur : Profession :

① professionnel :

PÈRE (ou représentant légal)

Nom : Prénom :

Adresse :

E-mail :

① portable :

① personnel :

Employeur : Profession :

① professionnel :

Inscription

Situation familiale

Mariés / PACSés Vie maritale Célibataire Divorcés / Séparés Veuf(ve)

Responsable légal : Père Mère Tuteur Nombre d'enfants à charge : _____

| Composition du foyer <small>(n'inscrivez que vos enfants concernés par ces inscriptions)</small> | Enfant 1 | Sexe | | Enfant 2 | Sexe | | Enfant 3 | Sexe | |
|---|----------|----------------------------|----------------------------|----------|----------------------------|----------------------------|----------|----------------------------|----------------------------|
| | | F <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> | | F <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> | | F <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> |
| Nom | | | | | | | | | |
| Prénom | | | | | | | | | |
| Date de naissance | | | | | | | | | |
| École fréquentée à la rentrée <small>(si vous en avez connaissance)</small> | | | | | | | | | |
| Niveau de classe fréquentée à la rentrée | | | | | | | | | |

En cas de changement de situation professionnelle ou familiale, il sera possible d'effectuer des modifications à partir de votre Espace Famille : <https://thouare.espacefamille.net>.

Prélèvement automatique

Tous les paiements peuvent se faire par prélèvement automatique : vous devez remplir et signer l'imprimé SEPA joint et fournir un RIB. Pour l'envoi des factures, merci de préciser l'adresse mail du payeur :

Adresse mail du payeur : _____ @ _____

Prestations familiales

• Êtes-vous bénéficiaire de la Couverture Médicale Universelle (CMU) : Oui Non

• Organisme : Caisse d'Allocations Familiales MSA (Sécurité sociale agricole)

• N° allocataire CAF 44 ou MSA : _____ Quotient familial : _____

• A fournir : une attestation de quotient familial

• N° de police d'assurance : _____

La constitution du Dossier Unique d'Inscription fonctionnant sur un principe déclaratif, la Ville se réserve le droit de pratiquer des contrôles auprès des différentes caisses telles que la Caisse d'Allocations Familiales (C.A.F) ou de demander à la famille la production de pièces justificatives telles que : le livret de famille, l'avis d'imposition, les bulletins de salaire ou le jugement de divorce.

Inscriptions 2017/2018

Cochez la ou les case(s) souhaitée(s)

Nom-prénom :

Enfant 1 : _____

Enfant 2 : _____

Enfant 3 : _____

Cochez les services souhaités

Service Restauration scolaire

Dès le 4 septembre 2017 : oui non

Si non, précisez la date du 1^{er} repas : __/__/__

repas classique repas végétarien

Fréquentation régulière :

| | L | Ma | J | V |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enfant 1 : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Enfant 2 : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Enfant 3 : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Fréquentation occasionnelle :

Réservation à effectuer sur votre Espace Famille :
48h avant la date souhaitée sur
<https://thouare.espacefamille.net>.

Protocole d'Accueil Individuel (PAI)

Voir règlement intérieur : article 3 chapitre 1

Allergie ou intolérance alimentaire : oui non

PAI : oui non

Panier repas : oui non

Accueil Périscolaire Ecoles primaires publiques

Voir règlement intérieur : article 2.2 chapitre 1

Le matin : de 7h30 à l'ouverture de l'école

Le soir : de 16h30 à 18h30

Inscription au forfait

(sur toute la période d'ouverture de l'Accueil Périscolaire)

Inscription à la 1/2 heure

Pas de réservation pour ce service.

**L'accueil périscolaire sera fermé uniquement le matin
de la rentrée des classes.**

Accueil de Loisirs (3/12 ans)

HORS VACANCES SCOLAIRES

Tous les mercredis avec repas à la 1/2 journée
à partir du : _____

Enfant 1 Enfant 2 Enfant 3

**Pour annuler une réservation, rdv sur votre Espace Famille
dans un délai de 7 jours.**

Fréquentation occasionnelle :

Réservation ou annulation à effectuer sur votre Espace
Famille dans **un délai de 7 jours** :
<https://thouare.espacefamille.net>

Vacances scolaires :

Réservation à effectuer sur votre Espace Famille dans un
délai de 15 jours. Annulation dans **un délai de 21 jours** :
<https://thouare.espacefamille.net>

Maison des Jeunes 11/15 ans (MDJ)

J'inscris :

Enfant 1 Enfant 2 Enfant 3

Adhésion valable pour une année scolaire.

Multi-Accueil (0/3 ans)

Voir le règlement intérieur.

Accueil occasionnel :

Je m'engage à prendre rdv auprès du Multi-Accueil pour
fixer la date d'adaptation de :

Enfant 1 Enfant 2 Enfant 3

Accueil régulier :

J'ai reçu un avis favorable par la commission d'attribution
des places.

Je m'engage à prendre rendez-vous auprès de la Directrice.

J'inscris : Enfant 1 Enfant 2 Enfant 3

A partir du : _____

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des structures auxquelles j'inscris un membre de ma famille et je m'engage à le respecter. Je déclare avoir pris connaissance des horaires et des conditions de réservation et de prise en charge de mon enfant et les accepter. Dans le cas contraire, je reconnais être informé sur d'éventuelles sanctions.

Signature des parents Lu et approuvé, le :