

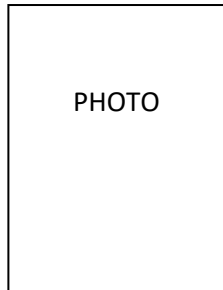


VILLE DE SOLLIES-TOUCAS

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

RESTAURANT SCOLAIRE ET SERVICE PERISCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2022/2023



<b>1<sup>ère</sup> partie : Renseignements sur l'enfant</b> <i>(une fiche par enfant)</i>	
Nom	
Prénom	
Sexe	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin <b>Classe</b>
Date et lieu de naissance	
Adresse	
Droit à l'image	<input type="checkbox"/> Autorise la Mairie de Solliès-Toucas à réaliser des prises de vue de mon enfant en nombre illimité, et à exploiter, à titre gracieux, les images et/ou vidéos sur les publications municipales : Site internet, le « Toucassin » et supports divers (projets, affiches, bilans...)  <input type="checkbox"/> N'autorise pas la Mairie de Solliès-Toucas à réaliser des prises de vue de mon enfant.
Assurance obligatoire : Responsabilité civile	Compagnie : _____ N° de contrat : _____ Validité du : _____ au _____
Restaurant scolaire	<input type="checkbox"/> Oui* <input type="checkbox"/> Non * si oui, merci de préciser les jours concernés : <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
Accueil périscolaire <i>(Matin 7h-8h20 et soir 16h30-18h30)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>(Sous réserve d'avoir fourni les attestations d'employeurs)</i>  <b>Si mon enfant (CE1-CM2) est inscrit régulièrement à l'accueil périscolaire du soir</b> , je souhaite qu'il participe occasionnellement à l'étude surveillée (Lieu calme où il peut réviser ses leçons). <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**Personnes autorisées à récupérer l'enfant (dont les parents)**

Nom et Prénom	Majeur	Mineur*	Ville		Lien de parenté

\*Si la personne autorisée est mineure, merci de joindre une autorisation écrite et signée des parents de cette personne.

## 2ème partie : Renseignements sur la famille

	Responsable légal 1 de l'enfant	Responsable légal 2 de l'enfant
<b>Civilité</b>	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.
<b>Qualité</b>	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : .....	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : .....
<b>Nom d'usage</b>		
<b>Nom de naissance</b>		
<b>Prénoms</b>		
<b>Date et lieu de naissance</b>		
<b>Situation Familiale</b>	<input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e)	
<b>Adresse</b>		
<b>En cas de résidence alternée de l'enfant, merci de remplir l'annexe spécifique</b>		
<b>☎ Portable</b>		
<b>☎ Professionnel</b>		
<b>Adresse email</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Nom et adresse complète de l'employeur</b>		
<b>N° d'allocataire CAF</b>		
<b>Régime Général ? Agricole ? autre ?</b>		
<b>Prélèvement automatique</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

**Tout dossier incomplet sera retourné à la famille sans avoir été traité**

**1<sup>ère</sup> inscription maternelle ou élémentaire et changement de situation :**

- Dossier unique
  - Fiche sanitaire complétée
  - Justificatif de domicile **de moins de 3 mois**
  - Copie du livret de famille
  - Copie d'un justificatif d'identité des représentants légaux
  - Relevé d'identité bancaire contrat et mandat de prélèvement SEPA complété
  - Attestations employeurs des adultes vivant au foyer (**uniquement pour l'accueil périscolaire**)
  - Attestation quotient familial CAF, ou
    - Dernier avis d'imposition
    - Attestation de droits ou de non-droit de la CAF, MSA ou tout autre régime.
- En l'absence de justificatif du quotient familial, le tarif le plus élevé sera appliqué.***
- Attestation d'assurance en responsabilité civile
  - En cas de séparation, de divorce des parents, copie de la décision de justice ou courrier stipulant du mode de garde établi entre les parents, signé par les deux parents + CNI
  - Copie du carnet de vaccination ou attestation médicale attestant de la situation vaccinale de l'enfant
  - Dans le cadre d'un enfant en situation de handicap, la notification de la commission de la MDPH

**Réinscription :**

- Dossier unique
- Justificatif de domicile **de moins de 3 mois**
- Attestation d'assurance en responsabilité civile
- Attestations employeurs des adultes vivant au foyer (**uniquement pour l'accueil périscolaire**)

- Je soussigné(e)..... demande que la commune applique le tarif maximum pour le service périscolaire, je ne dois donc pas fournir de document concernant mes revenus (Quotient familial de la CAF)

ou

- Je soussigné(e) ..... autorise les agents habilités, à consulter mon quotient familial sur le site internet professionnel de la CAF, afin de connaître la tranche du barème à laquelle j'appartiens (mise à jour des QF à chaque retour de vacances scolaires).

**Je, soussigné(e) ..... certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (disponible en Mairie et sur le site internet de la ville [www.ville-sollietoucas.fr](http://www.ville-sollietoucas.fr)). Je m'engage à réactualiser les informations si nécessaire et certifie détenir tous les droits m'autorisant à inscrire mon enfant au sein d'une école de Solliès-Toucas.**

**Date et signature du responsable légal**  
(Précédées de la mention « lu et approuvé »)  
Le.....