



**Caisse
des
écoles**

6 rue des écoles
51390 Gueux
03.26.02.12.39
caissedesecoles@mairie-gueux.fr

Fiche de renseignements Famille

Dossier complet :
Remarques et Pièces manquantes :

Cadre réservé à la Caisse des
écoles

Remis le :

*A remplir par la
Caisse des écoles*

Renseignements enfants :

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	N° allocataire (CAF, MSA, ...)	Classe en septembre

Responsables légaux : (entourer les réponses de vos choix)

Situation Familiale :	- Célibataire	- Mariés	- Vie maritale	- Pacsés	- Divorcés
	- Séparés	- Veuf/Veuve			
Garde :	- Père	- Mère	- Alternée	- Autre : _____	
Envoi de la facture :	- Email Père	- Email Mère	- Email les deux	- Autre : _____	
Commentaire mode de garde : (Parents séparés)					
<i>(Le représentant légal sera financièrement redevable en cas d'impayé de la part de l'autre parent. Merci de nous fournir une copie du jugement du juge aux affaires familiales).</i>					

<u>Père :</u>	<u>Mère :</u>
Nom : _____ Prénom : _____	Nom : _____ Prénom : _____
N° de sécurité sociale : _____	N° de sécurité sociale : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____	Code postal : _____ Ville : _____
N° tél : 1 : _____ 2 : _____	N° tél : 1 : _____ 2 : _____
Email : _____	Email : _____
Employeur : _____	Employeur : _____
Tél pro : 1 : _____ 2 : _____	Tél pro : 1 : _____ 2 : _____
Profession : _____	Profession : _____
Régime Sociale : CAF MSA Autre : _____	Régime Sociale : CAF MSA Autre : _____

Personnes autorisées :

Nom/Prénom	Lien	N° tél. 1	N° tél. 2	Autorisée à venir chercher l'(es) enfant(s)	A contacter en cas d'urgence après les parents
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour les personnes autorisées occasionnellement, merci de nous contacter par mail en précisant le jour, l'heure et le nom de la personne autorisée.

Autorisation droit à l'image : (cocher la ou les mention(s) d'autorisation(s))

- J'autorise la Caisse des écoles à utiliser l'image de mon/mes enfant(s) pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux.
- J'autorise la Caisse des écoles à utiliser l'image de mon/mes enfant(s) en dehors de ses locaux, soit : sur le blog/le site de la Caisse des écoles, de la Mairie, de la Médiathèque de Gueux ou autres ..., sur des CD/vidéos en lien avec les activités, sur des journaux, prospectus, flyers, ayant pour but de promouvoir la Caisse des écoles.

Acceptation du règlement de fonctionnement de la Caisse des écoles de Gueux :

Je soussigné, _____ certifie avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de la Caisse des écoles de Gueux et m'engage à en respecter les conditions.

Frais de Gestion :

A la création de votre dossier, des frais de gestion d'un montant de 23€ seront inclus à votre première facture.

Pièces obligatoires à fournir au moment de l'inscription : (entourer les pièces remises dans le dossier)

- Justificatif de votre quotient familial
- Photocopie du/des carnets de santé (vaccinations)
- Attestation d'assurance en responsabilité civile
- Fiche sanitaire par enfant

Date : _____ à _____

Nom/Prénom : _____

Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.

Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de la Caisse des écoles. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de la Caisse des écoles ou par mail à : caissedesecoles@mairie-queux.fr