



**Caisse  
des  
écoles**

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

# Fiche de renseignements Famille 2021/2022

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 (si parents séparés) :**    - Père    - Mère    - Alternée    - Autre : \_\_\_\_\_

**Envoi de la facture :**       - Email Père       - Email Mère       - Autre : \_\_\_\_\_

### Commentaire mode de garde : (Parents séparés)

*(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).*

<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 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-gueux.fr](mailto:caissedesecoles@mairie-gueux.fr)*