



Informations Famille

PIÈCES À FOURNIR POUR QUE LE DOSSIER SOIT COMPLET

- Dossier Famille
- Fiche enfant (1 par enfant)
- Fiche sanitaire nominative (1 par enfant)
- Attestation CAF précisant le Quotient Familial (QF) en cours OU à défaut l'avis d'imposition des deux parents (photocopie)
- Photocopie de toutes les pages de vaccins du carnet de vaccination OU certificat médical du médecin traitant certifiant que l'enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires
- Un justificatif de domicile de moins de moins de 3 mois
- Une copie de jugement de divorce ou de la convention homologuée auprès du Juge aux Affaires Familiales pour les parents séparés

COMPOSITION ACTUELLE DU FOYER OÙ VIT L'ENFANT



1. Dans le cas où l'enfant vit principalement avec l'un des deux parents, le second parent ne peut pas être le représentant 2 puisque l'adresse n'est pas la même. Dans ce cas, le représentant 2 est le nouveau conjoint.
2. En cas de garde alternée, deux dossiers sont à nous transmettre.

REPRÉSENTANT 1 : Sera désigné payeur par défaut des prestations

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Père – Mère – Beau-père – Belle-mère – Famille d'accueil (rayer les mentions inutiles)

Téléphone portable : / / / /

E-mail :



REPRÉSENTANT 2 (qui n'est pas forcément le second responsable légal)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Père – Mère – Beau-père – Belle-mère – Famille d'accueil (rayer les mentions inutiles)

Téléphone fixe :

Téléphone portable : / / / /

E-mail :

ADRESSE DU FOYER

Situation familiale :

Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Séparé(e) Concubinage Célibataire

En cas de divorce ou de séparation, il faut nous fournir une copie de jugement de divorce ou *de la convention homologuée auprès du Juge aux Affaires Familiales*.

Données CAF : Je soussigné(e) _____ autorise les services municipaux en charge des activités enfance-jeunesse à consulter mon compte CAF (accès internet à caractère professionnel mis à la disposition de la ville par la CAF).

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements transmis dans ce dossier.

Je m'engage à communiquer tout changement relatif aux renseignements communiqués dans ce dossier.

J'autorise la diffusion de mon adresse mail aux services de la ville de Bandol afin de recevoir des informations municipales (festivités, spectacle, ...)

Bandol le ___/___/2023
Signature de(s) responsable(s) légaux



Informations Enfant

NOM :
PRENOM :
Date de naissance :
Ecole :
Classe (en septembre 2023) :

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES :

Votre enfant est-il allergique ? oui non

Si oui, de quel ordre est l'allergie et quelle est la conduite à tenir ?

Votre enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé ? oui non

Si oui, merci de nous transmettre une copie du document portant visa du médecin.

Votre enfant est-il reconnu en situation de handicap ? oui non

Dans le cas d'une notification MDPH, l'encadrement de la pause méridienne est-il prévu ?

oui non

Dans ce cas, merci de nous transmettre une copie de la notification MDPH.

AUTORISATION TRANSPORT :

Transport en minibus dans le cadre des activités Bandol jeunes oui non

Transport en autocar dans le cadre des activités Bandol jeunes oui non

Liste des personnes autorisées à venir chercher l'enfant et / ou à être prévenues en cas d'urgence

Nom	Prénom	A venir chercher l'enfant	A être prévenu en cas d'urgence	Numéro de téléphone

Votre enfant est autorisé à repartir seul : oui non



DROIT À L'IMAGE

Je, soussigné(e) agissant en qualité de père, mère, tuteur légal* autorise / n'autorise pas * la ville de Bandol à diffuser les photographies et / ou vidéos représentant mon enfant prises lors des activités pour une durée de un an à titre gratuit selon les modes de diffusion suivants :

- Site internet de la ville de Bandol : www.bandol.fr
- Page Facebook de la ville : ville de Bandol
- Réseaux sociaux bandol jeunes : facebook, instagram ...
- Publications de la ville : magazine, affiche, ...
- Presse locale
- Affichage sur les lieux d'accueil

**Rayez les mentions inutiles*

J'ai été informé(e) que les images ne seront pas utilisées dans un but commercial et reconnais que les utilisations ci-dessus énoncées ne portent pas atteinte à sa vie privée et ne lui portent pas préjudice.

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE :

Je, soussigné(e) agissant en qualité de père, mère, tuteur légal* atteste sur l'honneur avoir souscrit une police d'assurance responsabilité civile au bénéfice des membres de la famille inscrits aux activités municipales.

N° de police :

Nom de la compagnie d'assurance :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements transmis dans ce dossier.

Je m'engage à communiquer tout changement relatif aux renseignements communiqués dans ce dossier.

J'autorise la diffusion de mon adresse mail aux services de la ville de Bandol afin de recevoir des informations municipales (festivités, spectacle, ...)

Bandol le ___/___/2023
Signature de(s) responsable(s) légaux