

S'inscrire à l'Espace Famille

À retourner, rempli et signé à la Mairie de Castres,

• Par courrier : Maison des services publics, 110 boulevard Marechal Joffre – 81100 Castres

• En ligne via le présent formulaire

DOSSIER UNIQUE FAMILLE

Renseignements concernant la famille :

Régime allocataire du responsable de l'enfant* :

CAF MSA AUTRE (à préciser)

N°allocataire*

Représentant légal 1 :

Mme M.

Nom* : Nom de jeune fille :

Prénom* :

Adresse* :

Code Postal* : Ville* :

N° téléphone et/ou N° portable* :

Adresse mail* :

Situation familiale : Marié(e) Célibataire Divorcé(e)

Veuf/Veuve Vie maritale Séparé(e)

PACS

Profession : Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Code Postal : Ville :

N° téléphone : N° portable :

Représentant légal 2 :

Mme M.

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° téléphone : N° portable :

Adresse mail :

Situation familiale : Marié(e) Célibataire Divorcé(e)

Veuf/Veuve Vie maritale Séparé(e)

PACS

Profession : Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Code Postal : Ville :

N° téléphone : N° portable :

Pièces justificatives à fournir :

- **Une photocopie du livret de famille** ou à défaut **un acte de naissance des enfants**
- **Un justificatif de domicile** de moins de trois mois (quittance de loyer, facture d'eau, EDF, GDF, taxe d'habitation)
- **Une photocopie du jugement** attestant du mode de garde (si nécessaire)
- Si vous n'êtes pas allocataire CAF, **le dernier avis d'imposition**

Un seul dossier par famille à compléter et à renvoyer, signé, accompagné des pièces justificatives à :

Espace Famille – Maison des services publics – 110, bd Maréchal Joffre – 81 100 CASTRES

Votre demande recensée dans un fichier informatique de la Mairie de Castres a fait l'objet d'une déclaration à la CNIL. En application de la loi du 6 janvier 1978, relative à l'informatique et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent.

FICHE ENFANT 1

Enfant :

Nom* : Prénom* :
 Garçon Fille - Né(e)* :à (Ville)* :

Renseignements médicaux :

Allergies : Asthme Médicamenteuses Alimentaires Autres :

Préciser la cause de l'allergie :
.....

Un protocole d'accueil individualisé devra être établi pour permettre à l'enfant de fréquenter des services péri et extra-scolaires.

Contact (hors représentants légaux) : Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom : Prénom :
Lien avec l'enfant :
N° téléphone : N° portable :
Est autorisé à : Venir chercher l'enfant Etre prévenu en cas d'urgence

Nom : Prénom :
Lien avec l'enfant :
N° téléphone : N° portable :
Est autorisé à : Venir chercher l'enfant Etre prévenu en cas d'urgence

FICHE ENFANT 2

Enfant :

Nom* : Prénom* :
 Garçon Fille - Né(e)* : à (Ville)* :

Renseignements médicaux :

Allergies : Asthme Médicamenteuses Alimentaires Autres :

Préciser la cause de l'allergie :
.....

Un protocole d'accueil individualisé devra être établi pour permettre à l'enfant de fréquenter des services péri et extra-scolaires.

Contact (hors représentants légaux) : Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant :

N° téléphone : N° portable :

Est autorisé à : Venir chercher l'enfant Etre prévenu en cas d'urgence

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant :

N° téléphone : N° portable :

Est autorisé à : Venir chercher l'enfant Etre prévenu en cas d'urgence

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier. J'atteste également avoir pris connaissance de la possibilité pour l'administration de vérifier par tous les moyens légaux la véracité de ces déclarations.

Une fausse déclaration afin d'obtenir un avantage ou un service quelconque expose non seulement à l'annulation immédiate du bénéfice de l'avantage ainsi obtenu mais aussi aux poursuites pénales possibles (Articles L433-19-L444-7 du code pénal).

Je m'engage à signaler tout changement dans les informations transmises ce jour.

Toute inscription implique l'acceptation du règlement intérieur de l'Espace Famille et l'engagement de son respect.

Fait à *:

Le* : / /

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser à mairie@ville-castres.fr.

*champs obligatoires