

Réservé à l'administration

Dossier reçu le :	Enfants concernés :	
par :	Nom :	Prénom :
Dossier saisi le :	Nom :	Prénom :
par :	Nom :	Prénom :
	Nom :	Prénom :

DOSSIER FAMILLE

Qu'est-ce que « Le Dossier Famille » ?

Le Dossier Famille est là pour simplifier vos démarches administratives !

IL PERMET :

- de collecter en une seule fois les informations relatives à votre foyer pour faciliter les inscriptions futures auprès des différents dispositifs des services jeunesse / vie scolaire / restauration.
- de gagner du temps lors de vos inscriptions annuelles.

Le dossier famille comprend :

- une partie d'informations personnelles à compléter intégralement,
- une fiche individuelle à remplir pour chacun des enfants amenés à être inscrits à l'école, à la restauration scolaire, aux activités périscolaires ou extrascolaires (accueil de loisirs, City vacances...).

A SAVOIR :

Le dossier est à déposer dûment complété et accompagné des justificatifs demandés auprès de l'espace famille au rez-de-jardin de l'Hôtel de ville.

Ce dossier ne vaut pas inscription aux activités gérées par l'espace famille. Pour chacune d'entre elles, une inscription spécifique reste requise, et le cas échéant des pièces complémentaires vous seront demandées.



Vous devrez procéder à la mise à jour de votre Dossier Famille pour tout changement de situation de famille, adresse, téléphone...

Tout dossier incomplet ne pourra être traité



DATE DE CREATION OU DE MISE À JOUR : / /

Pièces obligatoires à fournir (ne pas oublier d'actualiser votre dossier famille si changement) :

- photocopie du livret de famille dans son intégralité
- photocopie de la pièce d'identité du représentant légal (représentant N°1)
- photocopie d'un justificatif de domicile (quittance de loyer de moins de 3 mois, bail, avis d'imposition...)
- en cas de séparation des parents :
photocopie du jugement de divorce ou décision du Juge aux affaires familiales (*en cas de garde alternée, accord écrit des deux parents sur le choix de l'adresse de l'enfant et pièce d'identité du second responsable légal*).
- photocopie de l'ensemble des vaccins figurant sur le carnet de santé de l'enfant (suivant décret n°2018-42 du 25 janvier 2018)
- si vous ne donnez pas votre accord à la consultation par nos services de votre dossier CAF, vous devez également fournir au 1^{er} septembre de chaque année
 - une attestation du quotient familial de la CAF datant de moins de 3 mois ou attestation dans le cas de régimes spéciaux (MSA...)

 En l'absence de transmission de ce document, le tarif maximal sera appliqué, sans effet rétroactif.

REPRÉSENTANTS DU FOYER

Votre foyer est constitué de toutes les personnes qui vivent sous votre toit. (Cette définition permet de savoir quels sont les revenus cumulés de l'ensemble des personnes composant le foyer)

➔ Adresse du foyer (N°, rue, code postal, ville) :

☐ J'autorise l'espace famille à consulter mon dossier allocataire auprès de la CAF afin de déterminer la tarification appliquée à mon QF et de simplifier mes démarches.

☐ Je n'autorise pas l'espace famille à consulter mon dossier allocataire auprès de la CAF, je dois vous transmettre mon attestation CAF mentionnant mon QF, à défaut, le tarif le plus élevé s'appliquera.

A remplir impérativement pour permettre la consultation

Nom et prénom de l'allocataire :

.....

N° d'allocataire :

.....

Représentant n°1 (vivant dans le foyer) :

☐ M. ☐ Mme Nom d'usage : Prénom : Né(e) le : / /

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail : @

Profession : Employeur :

J'accepte que la mairie de Sotteville-lès-Rouen m'envoie des informations par : ☐ E-mail ☐ SMS

Situation familiale :

☐ marié(e) ☐ pacsé(e) ☐ vie maritale ☐ séparé(e) ☐ divorcé(e) ☐ célibataire ☐ veuf(ve)

Lien de parenté :

☐ père ☐ mère ☐ beau-père ☐ belle-mère ☐ tuteur ☐ autre :

Représentant n°2 (vivant dans le foyer) :

M. Mme Nom d'usage : Prénom : Né(e) le : / /

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail : @

Profession : Employeur :

J'accepte que la mairie de Sotteville-lès-Rouen m'envoie des informations par : ☐ E-mail ☐ SMS

Situation familiale :

☐ marié(e) ☐ pacsé(e) ☐ vie maritale ☐ séparé(e) ☐ divorcé(e) ☐ célibataire ☐ veuf(ve)

Lien de parenté :

☐ père ☐ mère ☐ beau-père ☐ belle-mère ☐ tuteur ☐ autre :



FICHE ENFANT

(Remplir une fiche par enfant)

Nom : Prénom : Garçon ☐ Fille ☐

Né(e) le : / /

Frère ou soeur scolarisé(e) Nom : Prénom :

Frère ou soeur scolarisé(e) Nom : Prénom :

Coordonnées de la mère, du père ou du tuteur(rice) légal(e), si différents des représentants du foyer :

Nom : Prénom : Adresse :

Tél :

☐ père

☐ mère

☐ tuteur

Nom : Prénom : Adresse :

Tél :

☐ père

☐ mère

☐ tuteur

Je prends note que les factures seront libellées et adressées au représentant n°1 du foyer.

Contacts (autres que les représentants 1 et 2) :

Nom : Prénom : Lien avec l'enfant :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Cochez la case suivante si vous autorisez le contact à :

☐ Venir chercher l'enfant aux différentes activités périscolaires et extrascolaires.

Nom : Prénom : Lien avec l'enfant :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Cochez la case suivante si vous autorisez le contact à :

☐ Venir chercher l'enfant aux différentes activités périscolaires et extrascolaires.

Nom : Prénom : Lien avec l'enfant :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Cochez la case suivante si vous autorisez le contact à :

☐ Venir chercher l'enfant aux différentes activités périscolaires et extrascolaires.

Réservé à l'administration :

Dossier reçu le :

par :

Dossier saisi le :

par :



INFORMATIONS SANITAIRES

Enfant concerné :

Nom : Prénom :

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

L'enfant bénéficie-t-il d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) : Oui ☐ Non ☐

Si oui, pour quel motif ?

Asthme : Oui ☐ Non ☐

Médicamenteux : Oui ☐ Non ☐

Alimentaire : Oui ☐ Non ☐

Autres :

Merci d'adresser les justificatifs sous pli confidentiel

Nom du médecin traitant : Tél :

Informations utiles à l'accueil de l'enfant :

Votre enfant a-t-il une notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) ? Oui ☐ Non ☐

Votre enfant est-il suivi dans le cadre d'une consultation ou d'un établissement spécialisé ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, lequel ?

L'enfant est-il autorisé à se baigner ? Oui ☐ Non ☐ (Si non, précisez le motif) :

Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? Oui ☐ Non ☐ Des lentilles ? Oui ☐ Non ☐

Votre enfant porte-t-il des prothèses auditives ? Oui ☐ Non ☐ Dentaires ? Oui ☐ Non ☐

En cas d'accident, j'autorise le ou la responsable à prendre toutes les décisions nécessaires pour apporter les soins (et/ou hospitalisations) indispensables à mon enfant.



J'atteste sur l'honneur avoir souscrit une police d'assurance responsabilité civile au bénéfice des membres inscrits aux activités extra et périscolaires.

Compagnie de l'assurance scolaire :

Date : / /

N° de contrat :

Signature :

DROIT À L'IMAGE

J'autorise le photographe ☐ OUI ☐ NON de la mairie de Sotteville-lès-Rouen à prendre mon ou mes enfant(s) en photo pour le Sotteville Magazine (couvertures du magazine et pages intérieures) et les différentes publications municipales (guide, site internet, affiches...)

Je reconnais être entièrement informé(e) de mes droits et ne peux prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Cette photographie ne sera accompagnée d'aucune information susceptible de rendre identifiable votre/vos enfant(s) et votre famille, dont le nom ne sera pas mentionné. Les légendes accompagnant la (ou les) photographie(s) ne porteront pas atteinte à la réputation de votre/vos enfant(s) ni à sa vie privée.

Ces utilisations, plus généralement, ne sont pas de nature à nuire ou à causer un quelconque préjudice.

Fait à _____, le _____

« Lu et approuvé », signature du ou des représentant(s) légal (légaux) :

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), _____ responsable légal de mon ou mes enfant(s), _____

_____ certifie sur l'honneur la sincérité de l'ensemble des renseignements portés sur ce dossier. Je m'engage à informer la Ville de Sotteville-lès-Rouen de tous changements relatifs aux renseignements fournis qui interviendraient au cours de l'année. La Ville de Sotteville-lès-Rouen décline toute responsabilité en cas d'informations erronées ou incomplètes figurant dans ce dossier.

« Lu et approuvé », signature du ou des représentant(s) légal (légaux) :

Informatique et libertés

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par la Mairie de Sotteville-lès-Rouen pour la gestion des inscriptions, suivi de présences et facturation aux activités périscolaires, extra-scolaires, restauration et consultation du portail partenaires CAF pour calcul du tarif applicable. Le responsable de traitement a désigné l'ADICO sise à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de déléguée à la protection des données.

Le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investie la mairie en vertu des dispositions suivantes :

- Articles L. 227-4 et R. 227-1 du code de l'action sociale et des familles ;
- Articles L. 2324-1 et R. 2324-17 du code de la santé publique.

Les données collectées ne sont destinées qu'à la Mairie de Sotteville-lès-Rouen, Arpège (prestataire du logiciel), les services de l'Education Nationale. Les données sont conservées pendant une durée de 10 ans, conformément à circulaire DUA - DGP/SIAF/2014/006.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou exercer votre droit d'opposition au traitement. Vous bénéficiez également d'un droit à la limitation du traitement. Les droits à la portabilité et à l'effacement ne s'appliquent pas à l'exécution d'une mission d'intérêt public.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données ou le service Espace famille par voie électronique : espace.famille@sotteville-les-rouen.fr ou par voie postale à Mairie BP 19 76301 Sotteville-lès-Rouen Cedex. Si vous estimez que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Espace famille

Horaires d'ouverture :

Du lundi au vendredi : de 8h30 à 12h30

et **uniquement sur rendez-vous**

Du lundi au vendredi : de 13h30 à 17h15

Contact :

Tél : 02 35 63 60 57

espace.famille@sotteville-les-rouen.fr

Rez-de-jardin - Hôtel de ville
BP 19 - 76301 Sotteville-lès-Rouen cedex

Retrouvez toute l'actualité de la ville sur le site : sotteville-les-rouen.fr