

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

Dossier famille

Date de mise à jour

..... / /

Le Dossier famille, c'est quoi ?

Le Dossier famille permet de simplifier les démarches administratives.

IL COMPREND :

- une **Fiche famille** à compléter intégralement,
- une **Fiche enfant** à remplir pour l'inscription de chaque enfant à l'école, à la restauration scolaire, aux activités périscolaires (garderies) et aux activités extrascolaires (accueils de loisirs du mercredi et des vacances).

À SAVOIR :

Le dossier doit être complété et déposé auprès de l'Espace famille au rez-de-chaussée de l'Hôtel de ville, accompagné des justificatifs demandés.

Ce dossier ne vaut pas inscription aux activités gérées par l'Espace famille. Pour chacune d'entre elles, une inscription spécifique est requise. Des pièces complémentaires peuvent être demandées.

Pour tout changement de situation de famille, adresse, téléphone, merci de procéder à la mise à jour du **Dossier famille**.

Seuls les dossiers complets pourront être traités

PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR :

- photocopie du **livret de famille** dans son intégralité ou **actes de naissance** des représentants et de l'enfant
 - 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...)
 - photocopie de l'**ensemble des vaccins figurant sur le carnet de santé** de l'enfant* si fréquentation des garderies périscolaires et des accueils de loisirs (mercredi et vacances)
 - 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 des modalités de garde – semaines paires ou impaires – et pièce d'identité du second responsable légal.
- Si vous n'avez pas donné votre accord à la consultation du dossier Caf par les services de la Ville, merci de 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.

* Suivant le décret n°2018-42 du 25 janvier 2018

FICHE FAMILLE

REPRÉSENTANTS DU FOYER

Un foyer est constitué de toutes les personnes qui vivent sous un même 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 d'allocataire auprès de la Caf afin de déterminer la tarification appliquée à mon quotient familial et de simplifier mes démarches.
- Je n'autorise pas l'Espace famille à consulter mon dossier allocataire auprès de la Caf. Je dois transmettre mon attestation Caf mentionnant mon quotient familial.
A défaut, le tarif le plus élevé s'appliquera.



Si vous autorisez cette consultation :

Nom et prénom de l'allocataire :

Numéro d'allocataire :

Date et lieu de naissance de l'allocataire :

...../...../..... à

pays :

Les factures seront libellées et adressées au représentant n°1 du foyer.

Représentant n°1 (vivant dans le foyer) :

M. Mme Nom d'usage : Prénom :

Date de naissance :/...../..... (JJ/MM/AAAA)

Lieu de naissance : Pays :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail :@.....

Profession : Employeur :

J'accepte de recevoir des informations municipales par : Mail SMS

Situation familiale :

mariage pacs vie maritale séparation divorce célibat veuvage

Lien de parenté avec l'enfant :

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

FICHE FAMILLE

Représentant n°2 (vivant dans le foyer) :

M. Mme Nom d'usage : Prénom :

Date de naissance : / / (JJ/MM/AAAA)

Lieu de naissance : Pays :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail : @

Profession : Employeur :

J'accepte de recevoir des informations municipales par : Mail SMS

Lien de parenté avec l'enfant :

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

FICHE ENFANT

(Une fiche par enfant)

Nom : Prénom :

Garçon Fille Date de naissance : / / (JJ/MM/AAAA)

Si vous avez d'autres enfants scolarisés :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Coordonnées de la mère, du père, de la tutrice ou du tuteur légal, (à ne compléter que s'ils sont différents des représentants du foyer) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél :

père

mère

tutrice

tuteur

Nom : Prénom :

Adresse :

père

mère

tutrice

tuteur

Les factures seront libellées et adressées au représentant n°1 du foyer.

Contacts autorisés à venir chercher l'enfant aux différentes activités périscolaires et extrascolaires (autres que les représentants 1 et 2) :

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Réservé à l'administration

Dossier reçu le :

par :

Dossier saisi le :

par :

L'enfant :

Nom : Prénom :

INFORMATIONS SANITAIRES

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

L'enfant bénéficie d'un Protocole d'accueil individualisé (PAI) : Oui Non

Si oui, pour quel motif ?

Asthme : Oui Non

Médicamenteux : Oui Non

Alimentaire : Oui Non

Autre :

Merci d'adresser les justificatifs sous pli confidentiel

Nom du médecin traitant : Tél :

Informations utiles à l'accueil de l'enfant :

L'enfant a une notification de la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH)
Oui Non

L'enfant est suivi dans le cadre d'une consultation ou d'un établissement spécialisé
Oui Non

Si oui, lequel ?

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

Recommandations utiles :

L'enfant porte des lunettes Oui Non

Des lentilles Oui Non

L'enfant porte des prothèses

auditives Oui Non

Dentaires Oui Non

En cas d'accident, j'autorise le ou la responsable de la structure à prendre toutes les décisions nécessaires concernant des soins et/ou une hospitalisation de mon enfant.

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

Compagnie de l'assurance scolaire :

N° de contrat :

Date :/...../.....

Signature :

DROIT À L'IMAGE

Nom : Prénom :

Père / mère / tuteur de :

Nom et prénom du ou des enfants :

- Autorise
 N'autorise pas

La Ville de Sotteville-lès-Rouen, à capter et exploiter des images sur lesquelles pourrait figurer mon ou mes enfants dans le cadre de la communication municipale. Seule la Ville de Sotteville-lès-Rouen pourra exploiter ces images sur ses supports imprimés ou numériques pour une durée de 5 ans.

- Je reconnais avoir pris connaissance de mes droits en matière de droit à l'image.

Fait à : Le :

Signature :

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 adresser votre demande à notre délégué à la protection des données : dpo@sotteville-les-rouen.fr

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Nom : Prénom :

responsable légal de :

Nom et prénom du ou des enfants :

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.

Signature du ou des représentants légaux avec mention « Lu et approuvé »

Informatique et libertés

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par la Ville 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 :

Lundi, mardi, jeudi, vendredi : de 8h30 à 12h30

Mercredi : de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h15

uniquement sur rendez-vous :

Lundi, mardi, jeudi, vendredi : de 13h30 à 17h15

Règle d'accueil :

Afin de garantir la confidentialité des échanges, merci d'attendre que la personne précédente soit sortie avant d'entrer.



Contact :

📞 02 35 63 60 57

✉ espace.famille@sotteville-les-rouen.fr

📍 Rez-de-chaussée - Hôtel de ville
Place de l'Hôtel de ville
sotteville-les-rouen.fr