



Dossier unique Famille 2025/2026

➡ A déposer en Mairie de Fleurbaix au 19 rue Louis Bouquet.

➡ Dossier unique à rendre complet, avec les pièces justificatives

avant toute inscription en accueils de loisirs (mercredis et vacances) et accueil périscolaire (cantine et garderie de l'école Franche-Terre)

NOM DE FAMILLE ET PRENOM DE L'ENFANT:

CRITERES D'INSCRIPTION (à sélectionner)

- 1 ☐ Fleurbaisien
- 2 ☐ Extérieur scolarisé à Fleurbaix
- 3 ☐ Extérieur dont les grands-parents habitent à Fleurbaix (justificatif à donner)
- 4 ☐ Extérieur dont les parents travaillent à Fleurbaix (justificatif à donner)
- 5 ☐ Extérieur

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER

- ☐ Copie du justificatif de domicile de moins de 3 mois (ex : la quittance EDF)
- ☐ Copie de l'Attestation CAF précisant le Quotient Familial 2025
- ☐ Copie du carnet de vaccination avec DTPolio à jour ou certificat de contre-indication
- ☐ Copie de l'attestation de responsabilité civile pour l'enfant
- ☐ Si traitement : PAI de l'enfant et ordonnance avec médicaments dans la boîte d'origine.
- ☐ Si accueil spécifique : copie du document légal du mode de garde de l'enfant

INFORMATIONS FAMILLE

Nom de Famille (parent(s) recevant la facture) :

Adresse :

Situation familiale : ☐ mariés ☐ pacsés ☐ séparés ☐ célibataire ☐ veuf ☐ autre :

Si parents séparés, facturation selon le planning de garde alternée : ☐ oui ☐ non

Régime allocataire : ☐ CAF ☐ MSA Numéro d'allocataire (**obligatoire**) :

DOSSIER FAMILLE

RESPONSABLE LEGAL 1	
Nom de naissance :	
Prénom :	
Date de naissance :	Ville de naissance :
Type : Père / Mère / Autre (Préciser)	
Adresse:	
Profession :	
Nom et adresse professionnelle :	
Email (obligatoire) :	
Tél. Domicile :	
Tél. Portable :	
Tél. Professionnel :	

RESPONSABLE LEGAL 2	
Nom de naissance :	
Prénom :	
Date de naissance :	Ville de naissance :
Type : Père / Mère / Autre (Préciser)	
Adresse :	
Profession :	
Nom et adresse professionnelle :	
Email (obligatoire) :	
Tél. Domicile :	
Tél. Portable :	
Tél. Professionnel :	

ATTESTATION	
Nous soussignés :	
Responsables légaux de(s) l'enfant(s) :	

- Certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure (disponible sur le site de la commune et consultable en mairie) et nous engageons à respecter toutes les clauses.
- Nous nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant ce dossier.
- Nous certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels.
- Nous autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande.
- Nous attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Accès à votre dossier CAF :

Nous tenons à vous informer que la Caisse d'Allocations Familiales met à notre disposition un service internet à caractère professionnel qui nous permet de consulter directement les éléments de votre dossier d'allocations familiales nécessaires à l'exercice de notre mission (normes RGPD).

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous contactant. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier.

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
Fait à :	Fait à :
Date :	Date :
Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :	Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :