

Cadre réservé à l'administration
CF :
Réf :
Date : ___/___/_____

Guichet Famille

Année scolaire 2022/2023

FICHE FAMILLE

Fiche individuelle et confidentielle de renseignements administratifs

Régime juridique des informations déclarées :

L'article 441-7 du code pénal précise : « est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 € d'amende le fait : d'établir une attestation ou un certificat faisant état de fait matériellement inexact ; de falsifier une attestation ou un certificat originaire sincère ; de faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié ». Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 € d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor Public ou au patrimoine d'autrui». Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), les familles bénéficient d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui les concernent, et peuvent l'exercer en s'adressant par courrier ou par mail, au Guichet Famille.

Renseignements relatifs au foyer

	Représentant Légal 1 : (domicile principal de l'enfant)	Représentant Légal 2 :
Autorité parentale*	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<i>*Par principe, les 2 parents exercent conjointement l'autorité parentale, sauf dans le cas d'une décision de justice. En l'absence d'informations officielles, ces derniers exercent les mêmes droits, notamment en ce qui concerne la garde de l'enfant. En cas de garde exclusive d'un des responsables, joindre obligatoirement la Copie de l'Acte judiciaire.</i>		
Vous êtes le/la	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre. Veuillez préciser:	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre. Veuillez préciser:
Civilité	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Nom	_____	_____
Nom de naissance	_____	_____
Prénoms	_____	_____
Date et lieu de naissance/...../...../ -----/...../...../ -----
Adresse	_____	_____
☎ Portable	_____	_____
☎ Domicile	_____	_____
☎ Travail	_____	_____
Email	_____	_____
Situation entre les 2 représentants	<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Concubins <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autre. Veuillez préciser :	

Les Paragraphes A et B, sont à remplir uniquement si il y a une inscription à la Restauration scolaire, aux Accueils périscolaires (matins /soirs et/ou mercredis) aux Accueils de loisirs vacances et au stages municipaux. Sinon, veuillez accéder directement à la fin du document : Déclaration sur l'honneur

A. Renseignements concernant les revenus :

1) Option 1

Je suis allocataire CAF 83 N° allocataire CAF : et j'autorise la Ville d'HYERES à consulter les données de mon compte CAF pour obtenir mon Quotient Familial

2) Option 2

Je suis allocataire CAF d'un autre département. Précisez le N° Départ :

Je fournis un bulletin de situation éditée par la CAF de ce département.

Je m'engage à effectuer mon changement dans les plus brefs délais et autorise la Ville d'HYERES à consulter les données de mon compte CAF pour obtenir mon Quotient Familial

3) Option 3

Je suis bénéficiaire de la MSA et je fournis une attestation des prestations perçues par la MSA et mon avis d'imposition ou de non imposition 2021 dans son intégralité ou ma déclaration de revenus 2020

4) Option 4

Je n'ai pas de compte CAF ou MSA et je fournis mon avis d'imposition ou de non imposition 2021 dans son intégralité ou ma déclaration de revenus 2020

OUI NON * **La tarification maximale sera appliquée*

B. Réception et paiement des factures :

Je souhaite que la facture soit adressée au : Représentant Légal 1 Représentant Légal 2

Si les Représentants Légaux 1 et 2 sont séparés et souhaitent une facturation partagée par moitié ou alternée, ces derniers devront fournir un courrier formulant cette demande, en précisant le mode de facturation. Ce document devra être signé par les deux Représentants Légaux.*

**La facturation alternée concerne les foyers «séparés» et nécessite que chaque redevable constitue son propre dossier.*

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Article du code civil 372-2 « À l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant. »

Je soussigné(e),, reconnais avoir rempli la présente fiche et certifie exact les renseignements fournis et :

- M'engage à faire notifier toute modification des données concernant mon dossier Famille (Fiche Famille et Fiche(s) Enfant(s)) auprès du Guichet Famille
- Certifie que mon(mes) enfant(s) est(sont) assuré(s) en Responsabilité Civile et Dommages et Corporels individuels, faute de quoi ma responsabilité sera engagée
- Déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur Général ainsi qu'à ses Annexes, applicables aux inscriptions scolaires, péri et extra scolaires et aux activités municipales (Sports, Culture, etc..)

À Hyères, le/...../202...

Signature(s) obligatoire(s) du(es) Responsable(s) légal(aux) suivie(s) de la mention : «Lu et Approuvé» (mention manuscrite)