VILLE DE HEM

DOSSIER FAMILIAL UNIQUE D'INSCRIPTION ANNEE 2023/2024

(Dossier valable du 01/09/2023 au 31/08/2024)

Merci de déposer ce dossier rempli, complet des pièces justificatives aux guichets de l'espace portail famille

Famille :_____

Nom et prénom de ou des enfant(s)	Ecole
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

○ Nouveau dossier ○ Renouvellement

Vous déposez ce dossier pour les activités suivantes :

(Merci de cocher les cases des activités que vous souhaitez)

Périscolaire (cantine et garderie des écoles publiques)		Arts plastiques stages (périodes de vacances)	
Mercredis récréatifs (uniquement aux enfants Hémois)		Arts plastiques ateliers (hors vacances scolaires)	
Petites vacances (uniquement aux enfants Hémois)		Jardin aquatique (piscine du parc)	
Vacances d'été (uniquement aux enfants Hémois)		Leçons de natation piscine du parc	
Plate forme jeunesse DUBUS (ados)		Ecole de musique	

Liste des documents obligatoires à apporter lors du dépôt du dossier

Nouvelle demande : Tous les documents cochés X et XR sont obligatoires **Renouvellement** : Seuls les documents cochés XR sont obligatoires	**Périscolaire Restauration garderie**	**ALSH PV - Eté Mercre Récré**	**Plate forme jeunesse**	**Natation Séance et leçons**	**Musique**	**Arts plastiques**
Livret de famille Carte d'identité ou acte de naissance	X	X	X	X	X	X
Justificatif de domicile – 3 mois edf, gdf, eau, téléphone fixe, internet	XR	XR	XR	XR	XR	XR
Assurance extra scolaire **Année scolaire de référence 2023/2024** **ou** responsabilité civile mentionnant la prise en charge de l'enfant lors des temps péri et extra scolaires **(prise en compte de la date du contrat)**	XR	XR	XR	XR	XR	XR
Attestation caf – 3 mois **Ou A DEFAUT de prestations familiales** Avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022	XR	XR	XR	XR	XR	XR
Situation de Garde alternée Jugement ou attestation de chaque parent mentionnant les dates des gardes	s	X	X	X	X	X
Copie des vaccinations obligatoires pour les nouvelles demandes. Mise à jour pour les renouvellements	X XR	X XR	X XR	X XR		
Famille d'accueil ou foyer : Prise en charge	XR	XR	XR	XR	XR	XR
Brevet de natation			X			
Test d'aisance aquatique		Conseillé				
Certificat médical (valable 3 ans)			X			

Pour les activités : MUSIQUE, NATATION, ARTS PLASTIQUES, ce dossier doit être déposé en amont à l'espace portail famille. Les fiches d'inscriptions de ces activités doivent être validées par les responsables de structures (Bassin du Parc, Espace Culturel Franchomme, Ecole municipale de Musique)

Nous sommes tenus de respecter la règlementation « Jeunesse et Sport »
et sommes soumis à des contrôles réguliers de la Caisse d'Allocations Familiales.
C'est pourquoi, il est nécessaire de transmettre un dossier complet.

COMPOSITION DU FOYER – ou famille d'accueil	Parent 1 ou responsable légal	Parent 2 ou responsable légal
Nom		
Nom de jeune fille		
Prénom(s)		
Date de naissance		
Nationalité	◯ Union européenne ◯ Hors union européenne	◯ Union européenne ◯ Hors union européenne
N° sécurité sociale		
Adresse Email		
Téléphone fixe		
Portable		
Adresse		
Profession		
Nom de l'employeur		
Adresse de l'employeur		
Téléphone professionnel		

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Nombre d'enfant(s) à charge _____ Famille recomposée ◯ Oui ◯ non

Numéro CAF : _____

Situation familiale

◯ Célibataire ◯ mariage ◯ vie maritale ◯ Pacsés

◯ Séparation ◯ divorce ◯ veuvage

En cas de séparation,

veuillez préciser qui a la garde de l'enfant

◯ La mère ◯ le père

◯ Garde alternée **(transmettre le jugement)**

Autorité parentale

◯ La mère ◯ Le père

Indiquez ci-dessous les coordonnées de toutes les autres personnes pouvant être contactées.
Toute modification de cette liste doit faire l'objet d'un courrier adressé à la régie
(ex : grands parents, père ou mère en cas de divorce)

	Contact 1	Contact 2	Contact 3
Nom			
Prénom			
Lien avec l'enfant			
Téléphone fixe			
Portable			
Accompagnateur de l'enfant (nom et prénom de chaque enfant)			
Le contact est autorisé à : Etre prévenu en cas d'urgence	○ Oui ○ non	○ Oui ○ non	○ Oui ○ non
Venir chercher l'enfant	○ Oui ○ non	○ Oui ○ non	○ Oui ○ non

AUTORISATIONS DIVERSES

○ J'autorise
○ Je n'autorise pas
Mon enfant à participer à toutes les activités et sorties proposées par la Ville de Hem dans le cadre de ses inscriptions extra-scolaires

****

○ J'autorise
Le responsable de l'activité à prendre toutes les mesures d'urgence prescrites par le médecin, en cas de maladie ou d'accident, y compris éventuellement l'hospitalisation (et anesthésie).
****

○ Je m'engage
À prendre en charge les frais nécessités par le traitement, en cas de maladie, accident ou hospitalisation.
****

○ Je certifie
L'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche et m'engage à communiquer les éventuelles modifications à y apporter.

PRÉLÉVEMENT AUTOMATIQUE

Etes-vous en prélèvement automatique ◯ oui ◯ non

JOINDRE UN RIB POUR LES NOUVELLES DEMANDES

Vous ne souhaitez pas communiquer vos revenus et sollicitez le tarif maximum pour toutes les activités

Nom – Prénom_____ signature

Les règlements intérieurs des différentes activités
sont joints au présent dossier d'inscription
et consultables sur le site de la ville *www.ville-hem.fr*
J'atteste en avoir pris connaissance.

à _____ le_____

Signature des parents ou des représentants légaux
Précédé de la mention « lu et approuvé »