



## **FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

### **Pré-Inscription Petite Enfance**

**Service Espace Famille**  
**téléphone: 09 69 36 24 12**  
**fax: 04 91 67 16 92**  
**courriel: espacefamille@vlpm.com**

Année Scolaire 20..... / 20.....

**Nom de l'enfant :** ..... **Prénom :** .....

**Né(e) le (ou date de naissance prévue) :** ..... / ..... / ..... **Lieu de naissance :** .....

**Adresse :** .....

**FAMILLE DE L'ENFANT :**

|   |   |
|---|---|
| <b>Père :</b>   | <b>Mère :</b>   |
| Nom : .....   | Nom : .....   |
| Prénom : .....  | Prénom : .....  |
| Date de Naissance : ..... / ..... / .....   | Nom de jeune fille : .....  |
| Adresse : .....   | Date de Naissance : ..... / ..... / .....   |
| @ : .....   | Adresse : .....   |
| ☎ domicile : .....  | @ : .....   |
| ☎ mobile : .....  | ☎ domicile : .....  |
| Profession : .....  | ☎ mobile : .....  |
| ☎ professionnel : .....   | Profession : .....  |
| Employeur : .....   | ☎ professionnel : .....   |
| <b>Situation de famille :</b> <input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> pacsé                                    | <b>Situation de famille :</b> <input type="checkbox"/> mariée <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> pacsée                                      |
| <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> décédé | <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcée <input type="checkbox"/> séparée <input type="checkbox"/> veuve <input type="checkbox"/> décédée |
| <b>Responsable légal :</b> <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur  |   |

**Nous autorisons la communication de nos coordonnées (numéro téléphone portable et adresse mail) pour recevoir des informations d'actualité (Facture en ligne, grève, inscription) ou d'urgence (alerte, fermeture exceptionnelle) par mail et SMS.**  Oui  Non

**Dans le cas où l'enfant ne devrait pas être remis à l'un des deux parents, merci de bien vouloir nous fournir le jugement de divorce ou la convention homologuée auprès du Juge aux Affaires Familiales.**

**Organisme d'allocations familiales :**  CAF  MSA  Autre : .....

**N° allocataire :** ..... **Nombre d'enfants à la charge du foyer :** .....

**Régime de sécurité sociale :** .....

**Autres enfants résidant à la même adresse :**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

**AUTORISATION DE L'ENFANT :**

J'autorise la publication de tous supports de communication (photos, film) réalisés lors des activités municipales sur lesquels apparaît mon enfant.  Oui  Non

**PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET AUTORISÉES A RECUPERER L'ENFANT**

| Nom | Prénom | Qualité :<br>(père, grand-mère,<br>oncle etc...) | Téléphones<br>fixes | Téléphones<br>mobiles | Personne à contacter en cas<br>d'urgence et/ou autorisée à<br>récupérer l'enfant (cocher les cases<br>correspondantes) |
|-----|--------|--|---------------------|-----------------------|--|
|     |        |  |                     |                       | <input type="checkbox"/> En cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisée   |
|     |        |  |                     |                       | <input type="checkbox"/> En cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisée   |
|     |        |  |                     |                       | <input type="checkbox"/> En cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisée   |
|     |        |  |                     |                       | <input type="checkbox"/> En cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisée   |
|     |        |  |                     |                       | <input type="checkbox"/> En cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisée   |

**OBSERVATIONS PARTICULIERES :**

**Allergies :**  Oui (cocher l'allergène dans la liste ci-dessous)  Non

- Anhydride sulfureux et sulfites** en concentration de plus de 10mg/kg ou 10mg/l  **Arachide et produits à base d'arachide**
- Céréales contenant du gluten** (blé, seigle, orge, avoine, épeautre, kamut ou leurs souches hybridées) et produits à base de ces céréales
- Céleri** et produits à base de céleri  **Crustacés** et produits à base de crustacés
- Fruits à coques** (amandes, noisettes, noix, noix de : cajou, pécan, macadamia, du Brésil, du Queensland, pistaches) et produits à base de ces fruits.
- Graines de sésame** et produits à base de graines de sésame  **Lait** et produits à base de lait (y compris de lactose)
- Lupin** et produits à base de Lupin  **Mollusques** et produits à base de mollusques
- Moutarde** et produits à base de moutarde  **Œufs** et produits à base d'œufs
- Poissons** et produits à base poissons  **Soja** et produits à base de soja
- Autre :** .....

**Votre enfant nécessite-t-il la constitution d'un Plan d'Accueil Individualisé (PAI)? :**  oui  non


**Votre enfant présente-t-il un handicap pouvant occasionner un aménagement à réaliser ? :**  oui  non

**Votre enfant est-il soumis à un régime alimentaire spécifique ? :**  oui  non Si oui lequel ? : .....

**Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :**

..... / ..... / ..... (Pour être efficace, une vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

**Coordonnées du médecin traitant :**

Nom : .....  : .....

Adresse : .....

**ASSURANCE DE L'ENFANT :**

Nom de la compagnie d'assurance : .....

N° de contrat : .....

Responsabilité civile :  oui  nonIndividuelle Accident :  oui  non**SOUHAITS****PERIODICITE DE FREQUENTATION :** (voir règlement en annexe)**ACCUEIL CRECHES****1. Choix de la structure :****Choix N° 1** Bouroumettes (sauf le mercredi) Gavotte Renardière**Choix N° 2** Bouroumettes (sauf le mercredi) Gavotte Renardière**Choix N° 3** Bouroumettes (sauf le mercredi) Gavotte Renardière**2. Choix des jours :** Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi**3. Réservation Horaire souhaitée :****Matin**

Horaire d'arrivée\* : .....

\* choix possibles : 7h45 ou 8h15 ou 8h45

**Après-midi**

Horaire de départ\* : .....

\* choix possibles : 16h15 ou 16h45 ou 17h15 ou 17h45

A dater du 1er jour de l'activité 

Ou à compter du ...../...../ 20....

**PERIODICITE DE FREQUENTATION :** (voir règlement en annexe)**ACCUEIL HALTE GARDERIE « LA PETITE FARANDOLE »****1. Choix des jours :** Lundi matin Mardi matin Jeudi matin Vendredi matin Lundi après-midi Mardi après-midi Jeudi après-midi Vendredi après-midi Repas Repas Repas Repas**2. Réservation horaire souhaitée :****Matin**

Horaire d'arrivée\* : .....

\* Choix possibles : 8h00 ou 8h30 ou 9h00

Horaire de départ\* : .....

\*Choix possibles : 11h30 ou 12h00

**Après-midi**

Horaire d'arrivée : 14h00

Horaire de départ\* : .....

\*Choix possibles : 16h30 ou 17h00 ou 17h30 ou 18h00

A dater du 1er jour de l'activité 

Ou à compter du ...../...../ 20....

Je soussigné(e) ..... certifie l'exactitude des renseignements énoncés ci-dessus.

Fait à ....., le .....

Signature des parents :

☛ Si au cours de l'année, un des renseignements de cette fiche est modifié, pensez à prévenir l' **Espace Famille :**223, Avenue François Mitterrand – 13170 Les Pennes Mirabeau  
Tél. : 09 69 36 24 12 – Fax : 04 91 67 16 92 – mail : [espacefamille@vipm.com](mailto:espacefamille@vipm.com)

## DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Article 441-7 du Code Pénal « est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 € d'amende le fait :

1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts,

2° De falsifier une attestation ou un certificat originaire sincère,

3° De faire usage d'une attestation ou 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 patrimoine d'autrui ».

1) Pour une 1ère inscription : votre livret de famille (original) ou une copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant avec filiation

2) Un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois

**Si vous êtes locataires ou propriétaires, fournir l'original au choix de :**

• Facture EDF/GDF, EAU ou téléphone **fixe** ou quittance de loyer. Si vous faites appel à des prélèvements mensuels, fournissez une attestation d'abonnement,

*Les factures de téléphonie mobile ne sont pas acceptées comme justificatifs de domicile*

• Si vous venez de déménager et que vous n'avez pas encore un des documents ci-dessus, fournissez une copie du contrat de location ou de l'acte de vente datant de moins d'un mois.

**Si vous êtes hébergés, vous devez joindre :**

• L'attestation d'hébergement sur l'honneur **signée par l'hébergeant et la famille hébergée** (document à retirer à l'Espace Famille ou à télécharger sur le site de la ville),

• La photocopie d'un justificatif de domicile de l'hébergeant datant de moins de 3 mois,

• Une photocopie de la carte d'identité de l'hébergeant,

• Un justificatif à votre nom, à l'adresse de l'hébergeant (attestations CAF, Sécurité Sociale, Pôle emploi).

**Les dossiers d'inscription sont étudiés au cas par cas, le service Espace Famille se réserve le droit de demander des documents complémentaires justifiant la domiciliation des familles hébergées (certificat d'immatriculation de véhicule...)**

3) Photocopie de l'avis d'imposition 2020 (Revenus 2019)

4) Attestation de l'organisme d'allocations familiales (CAF, MSA...)

5) Attestation de travail des deux parents ou leur dernier bulletin de salaire

## SUIVANT LES SITUATIONS, documents complémentaires à fournir :

► **Si les parents sont divorcés ou séparés avec jugement :**

– Jugement de divorce intégral ou décision du Juge des Affaires Familiales

► **Si les parents sont séparés sans, ou en attente de, jugement**

- Remplissez l'Attestation de résidence sur l'honneur jointe au dossier d'inscription : l'un des parent indique obligatoirement son domicile pour définir l'école que l'enfant fréquentera.

- **et en cas de garde alternée, l'accord écrit des 2 parents indiquant l'adresse à prendre en compte (celle du père ou de la mère) pour déterminer l'école de l'enfant ainsi que la pièce d'identité du second responsable légal**

**Sans ces pièces justificatives, l'inscription de votre enfant ne sera pas validée.**