

# Fiche de renseignements 2018/2019

## JE SOUSSIGNÉ(E) :

RESPONSABLE LEGAL			
Père <input type="checkbox"/>		Mère <input type="checkbox"/>	
		Tuteur <input type="checkbox"/>	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Adresse		Adresse	
Commune		Commune	
Tel domicile		Tel domicile	
Tel mobile		Tel mobile	
Profession		Profession	
Tel travail		Tel travail	

Si changement de téléphone ou d'adresse veuillez nous prévenir ... Merci

## INSCRIT L'ENFANT :

	NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	DEPARTEMENT DE NAISSANCE
Enfant 1			... / ... / ...	
Enfant 2			... / ... / ...	
Enfant 3			... / ... / ...	
Enfant 4			... / ... / ...	
Enfant 5			... / ... / ...	
Enfant 6			... / ... / ...	
Enfant 7			... / ... / ...	
Enfant 8			... / ... / ...	

## Liste des personnes majeures autorisées à récupérer l'enfant en plus de la personne responsable

**NOM PRENOM :** .....  
 Adresse complète \_\_\_\_\_

N° Tel : .....

**NOM PRENOM :** .....  
 Adresse complète \_\_\_\_\_

N° Tel : .....

**NOM PRENOM :** .....  
 Adresse complète \_\_\_\_\_

N° Tel : .....

Si l'enfant devait repartir seul ou accompagné par une personne mineure, vous devrez nous le signaler 48 h à l'avance et signer une décharge de responsabilité. Cela ne sera malgré tout possible que pour les enfants agés de plus de 6 ans.

### **-Diffusion de l'image**

autorise  n'autorise pas

### **-Autorisation de sorties organisées dans le cadre des activités proposées à l'Accueil de Loisirs**

autorise  n'autorise pas

Je ne fournis pas mon avis d'imposition et accepte d'être en catégorie  T3

Numéro de sécurité sociale du responsable de l'enfant :

\_\_\_\_\_

Nom et adresse de votre caisse de sécurité sociale :

\_\_\_\_\_

**REGIME ALLOCATAIRE :**

Pour les enfants qui fréquenteront l'Accueil de Loisirs, les allocataires CAF bénéficiaires du « passeport Caf » peuvent prétendre à une réduction sur leur facture : ils doivent fournir **obligatoirement** une photocopie de ce document.

**Numéro d'allocataire CAF :** \_\_\_\_\_

Régime général  M.S.A.  Régime Agricole  Régime Social des Indépendants  Régime TNS  
 autres.....

**Numéro d'allocataire :** \_\_\_\_\_

**TARIFS MODULES:**

Pour pouvoir continuer à percevoir les aides financières de la CAF et ainsi favoriser l'accessibilité financière de toute les familles la Commune d'Eymoutiers et la ligue de l'enseignement-FOL87 mettent en place à partir de septembre 2013 un tarif modulé en fonction des ressources des familles

je calcule mon QF (Quotient Familial) et détermine le tarif applicable:

- 1/12 des ressources imposables (- abattements sociaux) de l'année n-1
- ajouter les prestations mensuelles
- diviser par le nombre de parts

QF = \_\_\_\_\_

Je fournis mon avis d'imposition de l'année n-1 et après calcul je me situe dans la catégorie  T1  T2  T3

Commune et communauté de commune					
QF	T1			T2	T3
	0 à 400	401 à 769	770 à 1049	1050 à 2399	2400 et +
½ journée avec repas	7,00 Euros			7,50 Euros	8,00 Euros
½ journée sans repas	6,00 Euros			6,50 Euros	7,00 Euros
journée	9,00 Euros			9,50 Euros	10 Euros
périscolaire	Forfait 5 Euros / Trimestre				
Hors commune et communauté de commune					
QF	T1			T2	T3
	0 à 400	401 à 769	770 à 1049	1050 à 2399	2400 et +
½ journée sans repas	9,00 Euros			9,50 Euros	10,00 Euros
½ journée avec repas	10,00 Euros			10,50 Euros	11,00 Euros
journée	12,00 Euros			12,50 Euros	13,00 Euros
périscolaire	Forfait 5 Euros / Trimestre				

**Signature :**

**Date :**