



# ANNEE SCOLAIRE 2020 / 2021

## FICHE PAR FAMILLE

### 1. COMPOSITION FAMILIALE

**Situation familiale** : Marié  Union libre  Pacsé  Séparé  Divorcé  Célibataire  Veuf/Veuve

#### Parent 1

#### Parent 2

- NOM : ..... NOM : .....
- Prénom : ..... Prénom : .....
- Adresse : ..... Adresse (si différente): .....
- CP : ..... Ville : ..... CP : ..... Ville : .....
- Téléphone fixe : ..... Téléphone fixe (si différent) : .....
- Téléphone portable : ..... Téléphone portable : .....
- Téléphone professionnel : ..... Téléphone professionnel : .....
- Employeur : ..... Employeur : .....
- Email : ..... Email : .....

**Autre (à préciser)** : .....

- NOM : ..... Prénom : .....
- Qualité : ..... Téléphone: .....
- Adresse (si différente): .....
- CP : ..... Ville : .....

Si un seul parent exerce l'autorité parentale, le préciser : Parent 1  Parent 2

**Autre (à préciser)** : .....

(Fournir une copie du jugement relatif à l'autorité parentale)

J'accepte que la ville de Vineuil m'envoie des informations par courrier électronique \*

J'accepte que la ville de Vineuil m'envoie des informations par SMS \*

\* diffusion uniquement possible pour le représentant qui prend en charge les factures (voir ci-dessous)

### 2. REGLEMENTS DES FACTURES (Les tarifs et les règlements intérieurs sont disponibles sur : [www.vineuil41.fr](http://www.vineuil41.fr))

- Indiquer le représentant qui prendra en charge les factures : .....
- Pour une facture séparée prendre contact avec le bureau de la régie unique :  
Tél. 02.54.42.63.20 ou [regie.unique@vineuil41.fr](mailto:regie.unique@vineuil41.fr)

• N° de sécurité sociale : .....

• Allocataire CAF  N° : ..... MSA  Hors CAF  Hors MSA

Indiquer le n° CAF afin de bénéficier du tarif dégressif. Dans l'hypothèse où le numéro ne serait pas fourni, le tarif maximum sera appliqué.

J'autorise la Mairie de Vineuil, à consulter mes ressources financières via le service mis à disposition de la CAF nommé « Cdap » et à les conserver.

Pour les familles hors CAF, merci de fournir la dernière déclaration de revenus, la photocopie du livret de famille et la photocopie des prestations familiales mensuelles si vous souhaitez bénéficier du tarif dégressif.

**Merci de remplir et signer au dos de la feuille .../...**

### 3. FREQUENTATIONS POUR LA FACTURATION

➤ **1<sup>er</sup> enfant** Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....  
Sexe :  M  F      Ecole : Les Girards  Les Noëls       Classe 2020/2021 : .....

**A partir du :** ...../...../.....

Restauration Scolaire :

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  Occasionnellement (planning ou à la carte)

Repas P.A.I (Projet d'accueil individualisé) : Oui  Non

Repas ordinaire Oui  Non  / Repas sans porc : Oui  Non  / Repas végétarien : Oui  Non

Mercredi journée complète  matin avec repas  après midi

Transport scolaire : oui  non

Accueil périscolaire :  Forfait Matin       Forfait Soir + Goûter       Forfait Matin et Soir + Goûter      OU       A la carte (occasionnellement)

➤ **2<sup>ème</sup> enfant** Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....  
Sexe :  M  F      Ecole : Les Girards  Les Noëls       Classe 2020/2021 : .....

**A partir du :** ...../...../.....

Restauration Scolaire :

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  Occasionnellement (planning ou à la carte)

Repas P.A.I (Projet d'accueil individualisé) : Oui  Non

Repas ordinaire Oui  Non  / Repas sans porc : Oui  Non  / Repas végétarien : Oui  Non

Mercredi journée complète  matin avec repas  après midi

Transport scolaire : oui  non

Accueil périscolaire :  Forfait Matin       Forfait Soir + Goûter       Forfait Matin et Soir + Goûter      OU       A la carte (occasionnellement)

➤ **3<sup>ème</sup> enfant** Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....  
Sexe :  M  F      Ecole : Les Girards  Les Noëls       Classe 2020/2022 : .....

**A partir du :** ...../...../.....

Restauration Scolaire :

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  Occasionnellement (planning ou à la carte)

Repas P.A.I (Projet d'accueil individualisé) : Oui  Non

Repas ordinaire Oui  Non  / Repas sans porc : Oui  Non  / Repas végétarien : Oui  Non

Mercredi journée complète  matin avec repas  après midi

Transport scolaire : oui  non

Accueil périscolaire :  Forfait Matin       Forfait Soir + Goûter       Forfait Matin et Soir + Goûter      OU       A la carte (occasionnellement)

Le...../...../.....

Signature(s) :

**Dossier à remettre :**

**au bureau de la régie unique : 10 Ter rue des écoles 41350 Vineuil (Groupe scolaire Les Girards)  
Tél. 02.54.42.63.20 / Email : regie.unique@vineuil41.fr**

**Nous vous invitons à vous connecter au portail famille pour consulter votre dossier.**