

## DOSSIER FAMILLE

Famille n°: .....

Réservé à l'administration



ANNÉE

Crèche collective, jardin d'enfants ou crèche familiale

## VOTRE ENFANT

Nom: ..... Prénom(s): .....

Né(e) le: ..... / ..... / ..... à ..... Sexe:  F  M

Adresse: .....

Code postal: ..... Ville: .....

### RESPONSABLE LÉGAL 1

Lien avec l'enfant:  Parent 1  Parent 2

Autre responsable légal

Civilité:  Monsieur  Madame

Nom d'usage: .....

Nom de naissance: .....

Prénom(s): .....

Né(e) le: ..... / ..... / .....

Adresse (si différente de celle de l'enfant):  
.....  
.....  
.....

📍 ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Adresse électronique: .....@.....

Profession ou CSP: .....

Employeur: .....

### RESPONSABLE LÉGAL 2

Lien avec l'enfant:  Parent 1  Parent 2

Autre responsable légal

Civilité:  Monsieur  Madame

Nom d'usage: .....

Nom de naissance: .....

Prénom(s): .....

Né(e) le: ..... / ..... / .....

Adresse (si différente de celle de l'enfant):  
.....  
.....  
.....

📍 ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Adresse électronique: .....@.....

Profession ou CSP: .....

Employeur: .....

Merci de préciser votre courriel pour être informé plus rapidement et pour faciliter les échanges entre vous et la mairie.

### CONTACTS (PERSONNES MAJEURES - AUTRES QUE « RESPONSABLES LÉGAUX 1 OU 2 »)

J'autorise cette personne à:  venir chercher mon enfant  être prévenue en cas d'urgence

CONTACT 1: Nom: ..... Prénom(s): .....

Lien avec l'enfant: .....

📍 ..... / ..... / ..... / ..... / .....

J'autorise cette personne à:  venir chercher mon enfant  être prévenue en cas d'urgence

CONTACT 2: Nom: ..... Prénom(s): .....

Lien avec l'enfant: .....

📍 ..... / ..... / ..... / ..... / .....

# J'INSCRIS MON ENFANT

## PRÉ-INSCRIPTION EN CRÈCHE COLLECTIVE, JARDIN D'ENFANTS OU CRÈCHE FAMILIALE



### Je souhaite pré-inscrire mon enfant :

À naître le (\*): ..... / ..... / ..... ou né le: ..... / ..... / .....

Nom: ..... Prénom: .....

Sexe:  F  M

**(\*) Vous devez confirmer la naissance de votre enfant dans le mois qui suit la date de naissance théorique de votre enfant, en appelant le 04 77 48 77 48. Sans cette confirmation, votre demande de pré-inscription ne sera pas prise en compte.**

Date d'entrée souhaitée: ..... / ..... / .....

### Horaires d'accueil souhaités :

**Lundi** de ..... heures à ..... heures

**Mardi** de ..... heures à ..... heures

**Mercredi** de ..... heures à ..... heures

**Jeudi** de ..... heures à ..... heures

**Vendredi** de ..... heures à ..... heures

ou

**horaires atypiques** Si oui, merci de préciser les modalités : .....

### Structures d'accueil (\*) (cf. plan figurant sur le formulaire « Dossier Famille »):

Choix 1: .....

Choix 2: .....

Choix 3: .....

(\*) Hiérarchiser les demandes – Si le choix vous est indifférent, indiquez uniquement « Toutes structures » dans le choix 1.

L'un des deux parents est-il véhiculé?  Oui  Non

Êtes-vous en situation de famille monoparentale?  Oui  Non

L'enfant concerné par la pré-inscription est-il en situation de handicap  
ou atteint d'une maladie chronique?  Oui  Non

Un autre enfant du foyer est-il en situation de handicap ou atteint d'une maladie chronique?  Oui  Non

L'un des adultes du foyer est-il en situation de handicap ou atteint d'une maladie chronique?  Oui  Non

Déposez-vous une demande de pré-inscription suite à une procédure d'adoption?  Oui  Non

Avez-vous pris rendez-vous dans le Relais Petite Enfance de votre secteur (RPE)?  Oui  Non

### En cas de formation en cours ou à venir, précisez :

La nature de la formation : .....

Ladurée: ..... date de début: ..... date de fin: .....

Le lieu de la formation : .....

**En cas d'admission définitive de votre enfant en crèche, vous serez contacté(e) pour constituer le dossier complet.**

# POUR VOS PRESTATIONS PAYANTES



## ÉLÉMENTS NÉCESSAIRES AU CALCUL DES PRESTATIONS PAYANTES

### Vous êtes affilié(e) à la CAF (Caisse d'Allocations Familiales):

- CAF Loire                       Autre CAF\* (dans l'attente de votre Caisse d'Allocations Familiales)

Autorisez-vous la Ville de Saint-Étienne à prendre en compte vos revenus CAF ?

(une mise à jour des quotients familiaux est réalisée chaque année en février). Pour toute modification de QF en cours d'année, il vous appartient de le signaler sur [famille@saint-etienne.fr](mailto:famille@saint-etienne.fr)

- Oui. Indiquez votre numéro d'allocataire CAF: .....
- Non, le tarif maximum sera alors appliqué

### Vous êtes affilié(e) à un autre organisme\* : Précisez lequel: .....

### Vous n'êtes affilié(e) à aucun organisme\*

\* fournir le dernier avis d'imposition ou de non-imposition

## ADRESSE DE FACTURATION

- Responsable légal 1             Responsable légal 2             Organisme de tutelle             Autre : .....

Coordonnées à compléter ci-dessous si pas responsable légal 1 ou 2 : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

## ATTENTION : LA SANTÉ DE VOTRE ENFANT EST IMPORTANTE!

Les informations sur la santé de votre enfant sont valables pendant toute la durée de validité de votre Dossier Famille. Il est de votre responsabilité de signaler toute évolution de ces informations à la Ville de Saint-Étienne.



## LA SANTÉ DE VOTRE ENFANT

J'atteste sur l'honneur avoir présenté :  le carnet de santé à jour des vaccinations obligatoires  
 le certificat médical de contre-indication\*  
\*si l'enfant n'est pas à jour de ses vaccins

Votre enfant est-il porteur de handicap ?  Oui  
 Non



**L'enfant doit être couvert en Responsabilité civile par le régime de ses parents ou de la personne qui en est responsable légalement pour:**

- Les dégâts causés aux installations ou matériels imputables à l'enfant;
- Les dommages causés par l'enfant à autrui.

**Il est également vivement conseillé aux parents ou à la personne qui est légalement responsable de l'enfant de souscrire une garantie individuelle Accidents.**

**Ces assurances doivent être renouvelées annuellement pendant toute la durée de validité de votre Dossier Famille.**

## MENTION D'INFORMATION

La Ville de Saint-Étienne s'engage à prendre toutes les mesures nécessaires permettant de garantir la sécurité et la confidentialité des informations fournies par l'utilisateur.

Les informations recueillies dans le cadre de la création et de la gestion du Dossier Famille Unique sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Ville de Saint-Étienne, en tant que responsable de traitement pour :

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>● La préinscription en crèche municipale et partenaire</li><li>● L'inscription scolaire</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>● L'inscription à la restauration scolaire</li><li>● L'inscription à l'École Municipale Multisports</li></ul> |
|---|---|

La base légale du traitement est la mission d'intérêt public. L'article 6 (1) e du règlement européen 2016/679 (règlement général sur la protection des données – RGPD) – le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique dont est investi le responsable du traitement.

La Ville de Saint-Étienne s'engage à n'opérer aucune commercialisation des informations transmises par l'utilisateur, et à ne pas les communiquer à des tiers, à l'exception des prestataires participant à la gestion des activités s'étant engagés, par contrat à ne faire aucun autre usage des données que celui nécessaire à l'accomplissement des prestations dûes, en dehors des cas prévus par la loi.

Vos données seront conservées jusqu'à expiration des délais de prescription légaux : Après trois ans sans activité du dossier famille, les données personnelles concernées seront supprimées.

En application de la loi n° 78 – 17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez par ailleurs d'un droit d'accès, de rectification, à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également exercer votre droit à l'effacement et vous opposer au traitement des données vous concernant.

Vous pouvez exercer ce droit en contactant la Déléguée à la Protection des Données Personnelles de la Ville de Saint-Étienne par mail à [dpd@saint-etienne.fr](mailto:dpd@saint-etienne.fr). Si l'utilisateur estime que ses droits ne sont pas respectés, il peut faire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle de la protection des données personnelles : CNIL – Service des Plaintes, 3 Place de Fontenoy – TSA 80715, 75334 PARIS CEDEX 07.

Je soussigné(e), ..... certifie avoir pris connaissance de la mention d'information et des informations demandées et déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier.

Je m'engage à informer la Ville de Saint-Étienne de tous les changements qui interviendraient au cours de l'année, relatifs aux renseignements fournis.

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »):

### QUI CONTACTER SI VOUS AVEZ DES QUESTIONS ?

#### Ville de Saint-Étienne Dossier famille

Place de l'Hôtel de Ville - BP 503  
42007 Saint-Étienne Cedex 01  
T 04 77 48 77 48  
[famille@saint-etienne.fr](mailto:famille@saint-etienne.fr)