

Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :

Inscription le :

Fiche Famille

Situation Familiale

marié(e) célibataire vie maritale divorcée veuf (ve) autres :

Responsable 1 Nom:.....

Prénom:.....

Adresse complète :

tel fixe ☎

tel port ☎

Responsable 2 Nom:.....

Prénom:.....

Adresse complète :

tel fixe ☎

tel port ☎

Merci de nous indiquer une adresse mail principale (envoi courriers, factures ...)

Mail @ :

Profession.....

Employeur.....

tel ☎

Profession.....

Employeur.....

tel ☎

Organisme versant les allocations

N° CAF:

N° MSA :

Nbre d'enfants à charge :

Titulaire du n°

père

mère

autre :

Accès à CDAP et Transmission statistique à Filoué (CNAF)

J'autorise le personnel du multi-accueil à prendre les renseignements nécessaires pour le calcul du tarif horaire auprès du service télématique CDAP de la CAF, encadré par la CNIL et à en conserver une copie

OUI

NON (En cas de refus, vous devez nous fournir votre dernier avis d'imposition sinon le tarif plafond sera appliqué)

J'accepte que des données à caractère personnel soient transmises à la Cnaf à des fins statistiques relatives aux publics accueillis dans les EAJE (Enquête Filoué)

OUI

NON La Cnaf s'engage à respecter toutes les dispositions issues du Règlement Général sur la Protection des Données personnelles (RGPD) du 27 avril 2016.

Pièces à fournir à l'inscription

Photocopies livret de famille
(toutes les pages)

Ordonnance avec traitement anti-pyrétique

Certificat d'aptitude à la collectivité

Boîte de mouchoirs à fournir

Fournir le carnet de vaccination pour vérification des vaccins obligatoires

**J'ai pris connaissance du règlement de fonctionnement et des annexes
et je m'engage à les respecter
Je certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile
auprès d'un organisme agréé**

Date et signature: (précédée de la mention: "lu et approuvé")