

DOSSIER FAMILIAL À IMPRIMER

(un seul dossier à remplir par famille)

A transmettre (par courrier ou par dépôt dans la boîte aux lettres située dans nos locaux), accompagné obligatoirement de la fiche de demande de RDV (une par enfant) à la Caisse des écoles

PERSONNE RESPONSABLE DU ou DES ENFANTS INSCRITS AU SEJOUR Père Mère Tuteur

NOM : Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Tel Dom : Tel Port : Tel Pro :

No allocataire CAF : Adresse mail :

SITUATION FAMILIALE

Marié Séparé Divorcé Veuf Concubinage Célibataire

Coordonnées du 2^{ème} parent, si celle-ci est différente de celle indiquée ci-dessus :

M... Nom : Prénom :

Adresse : Mail :

Tel Dom : / Port P : / Pro :

Nombre d'enfants à charge : Nombre de personnes vivant au foyer :

En cas de séparation ou de divorce, le père ou la mère est-il autorisé(e) à rendre visite à son enfant ?

OUI NON

SITUATION PROFESSIONNELLE

PROFESSION DU PERE (OU CONCUBIN)

PROFESSION DE LA MERE (OU CONCUBINE)

.....

.....

Tél. :

Tél. :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent document.

Signature

A Paris, le : ... / / 2021

T.S.V.P

Bénéficiez-vous d'un tarif réduit pour la cantine et les activités périscolaires ?

OUI

NON

Si oui, de quel tarif ? : Tarif 1 Tarif 2 Tarif 3 Tarif 4

Tarif 5 Tarif 6 Tarif 7 Tarif 8 Tarif 9

SITUATION FINANCIERE

Quotient familial C.A.F :

OU

Montant des revenus déclarés
sur l'avis d'imposition 2019 :

Monsieur :

Madame :

Prestations C.A.F :

Pension alimentaire :

Autres revenus :

**Cadre réservé à la
Caisse des Ecoles**

Père Mère Enf
Nbre parts

.....

.....

..... / 12 =

..... / 12 =

.....

.....

.....

Total :

Nbre parts :

Q.F :

TARIF :

Observations

Documents à fournir

Aucun, lors du dépôt ou de l'envoi de ce dossier accompagné de sa Fiche de RDV. Les papiers seront à fournir lors du RDV que nous vous donnerons après traitement de votre demande pour la validation et le paiement du séjour.

FICHE DE DEMANDE DE RENDEZ-VOUS

Elle devra être imprimée, complétée et renvoyée à la Caisse des Ecoles avec le dossier familial.

Fiche enfant

Indiquez par ordre de préférence les séjours souhaités et les dates

Choix N°1 : Séjour du au

Choix N°2 : Séjour du au

Choix N°3 : Séjour du au

Nom et Prénom l'enfant :

Date de naissance : / / Age : Garçon / Fille Ecole fréquentée :

Attention :

Ne pas noter ensemble 2 enfants, même s'ils participent au même séjour. Chaque enfant de la famille doit disposer de sa fiche individuelle.

Nom et Prénom de la personne responsable

Lien avec l'enfant : Père / Mère / Tuteur

Adresse :

Mail : Code postal : Ville :

TELEPHONES OBLIGATOIRES : Dom : / Port : / Pro :

Déclaration du responsable de l'enfant

Je m'engage à payer la totalité des frais de séjours le jour de l'inscription. L'inscription n'est valide que si le séjour est réglé.

Santé

La bonne connaissance des soucis de santé éventuels de votre enfant est essentielle pour le bon déroulement des séjours dans l'intérêt de l'enfant et de la collectivité.

Les enfants relevant d'un encadrement spécialisé ou ayant des régimes alimentaires particuliers devront être systématiquement signalés le jour de l'inscription ainsi que le jour du départ. Cette précision doit être portée sur la fiche sanitaire.

Annulation / Remboursement

Seuls les séjours non effectués pour cause de maladie seront remboursés (hors frais de dossier) sur présentation d'un certificat médical original qui devra être adressé impérativement avant le séjour, ou au plus tard 8 jours après ce dernier à la Caisse des écoles.

Exclusion / Rapatriement

1) Tout manquement grave aux règles élémentaires de la vie de groupe et aux consignes données par l'équipe d'encadrement pourrait entraîner l'exclusion d'un participant.

2) En cas de retour anticipé, soit suite à l'exclusion de l'enfant, soit demandé par la famille, les frais occasionnés seront à la charge intégrale des parents. Aucun remboursement pour « séjour écourté » ne pourra être demandé.

Rappel concernant le descriptif des séjours

Les indications sur les activités des séjours nous ont été communiquées par les organismes prestataires. La Caisse des écoles tient à vous indiquer que ces données sont non contractuelles et sujette à modifications sans préavis.

A paris le :

Signature

La signature, doit être précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Réservé à la Caisse des écoles Tarif No : / Frais de séjour :

Rendez-vous le : / horaire :