



DOSSIER FAMILLE
(à remettre en Mairie)

LE FOYER
(Personne(s) vivant(s) au foyer)

FOYER

Civilité: Monsieur /_/ / Madame /_/ / Mademoiselle /_/ / Mr et Mme /_/ / Autres /_/ /

Nom (s) :

Adresse:

Téléphone domicile :

Courriel :

Régime : CAF n° MSA n° Autres (Préciser) n°

Père /_/ / Mère /_/ /

Nombre total d'enfants : /_/ / Nombre d'Enfants à charge /_/ /
habitants au foyer

SITUATION FAMILIALE :

Marié(e) /_/ / Célibataire /_/ / Vie maritale /_/ / Veuf(ve) /_/ / Divorcé(e) /_/ / Séparé(e) /_/ / P.A.C.S /_/ /

RESPONSABLE(S) DU FOYER

	<u>MONSIEUR</u>	<u>MADAME</u>
Nom et/ou nom de jeune fille
Prénom :
Adresse
Téléphone portable :
Nationalité :
N° Sécurité Sociale	/_/ / _/ / _/ / _/ / _/ / _/ / _/ /	/_/ / _/ / _/ / _/ / _/ / _/ / _/ /
Profession :
Nom et adresse de l'employeur
Téléphone travail :
Autorité Parentale :

ENFANT(S) VIVANT(S) AU FOYER

Nom :
Date de naissance :
Nom du père :
Adresse :

Autorité parentale : Nom
Prénom

Nom :
Date de naissance :
Nom du père :
Adresse :

Autorité parentale : Nom
Prénom

Nom :
Date de naissance :
Nom du père :
Adresse :

Autorité parentale : Nom
Prénom

Nom :
Date de naissance :
Nom du père :
Adresse :

Autorité parentale : Nom
Prénom

Nom :
Date de naissance :
Nom du père :
Adresse :

Autorité parentale : Nom
Prénom

Nom :
Date de naissance :
Nom du père :
Adresse :

Autorité parentale : Nom
Prénom

Prénom :
Masculin ou féminin :
Nom de la mère :
Adresse.....

Autorité parentale : Nom
Prénom

Prénom :
Masculin ou féminin :
Nom de la mère :
Adresse.....

Autorité parentale : Nom
Prénom

Prénom :
Masculin ou féminin :
Nom de la mère :
Adresse.....

Autorité parentale : Nom
Prénom

Prénom :
Masculin ou féminin :
Nom de la mère :
Adresse.....

Autorité parentale : Nom
Prénom

Prénom :
Masculin ou féminin :
Nom de la mère :
Adresse.....

Autorité parentale : Nom
Prénom

Prénom :
Masculin ou féminin :
Nom de la mère :
Adresse.....

Autorité parentale : Nom
Prénom

**AUTORISATION PARENTALE
POUR L'UTILISATION DE L'IMAGE
D'UN ENFANT MINEUR ET LA
PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES**

Je soussigné(e) :

Monsieur ou Madame

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur

 Parent exerçant le droit de garde

Du ou des mineur(s) suivant (s) :

1^{er} enfant : Nom Prénom.....
Né(e) le : à

2^{ème} enfant : Nom Prénom.....
Né(e) le : à

3^{ème} enfant : Nom Prénom.....
Né(e) le : à

4^{ème} enfant : Nom Prénom.....
Né(e) le : à

5^{ème} enfant : Nom Prénom.....
Né(e) le : à

Je déclare sur l'honneur :

- Avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard du (des) mineurs(s) considéré(s)
- Etre investi du droit de garde (ou) de la tutelle à l'égard du (des) mineurs(s) considéré(s)

Je donne l'autorisation à la Mairie de Bernay (27300) de diffuser les dites photographies et images filmées de mon (mes) enfant(s) pour les usages suivants :

- Publication de la Ville de Bernay à des fins d'information et de communication,
- «Site officiel de la ville de Bernay» dont l'adresse est <http://www.ville-bernay27.fr>
- Expositions, témoignages d'activités des structures municipales.

Fait à Bernay, le

Signature
Précédée de la mention manuscrite

« Lu et approuvé »

PERSONNE(S) A PREVENIR

Dans le cas où les responsables ne peuvent être joints, merci de nous communiquer les coordonnées de personnes à prévenir en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre en charge les enfants.

Personne 1 : à contacter /_/ autorisée /_/ à contacter et autorisée /_/

Nom : Prénom :

Lien de parenté avec l'enfant :

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail

Personne 2 : à contacter /_/ autorisée /_/ à contacter et autorisée /_/

Nom : Prénom :

Lien de parenté avec l'enfant :

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail

Personne 3 : à contacter /_/ autorisée /_/ à contacter et autorisée /_/

Nom : Prénom :

Lien de parenté avec l'enfant :

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail

ATTESTATION DU OU DES REPRESENTANT(S) LEGAL DU FOYER

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Nous signaler tout changement en cours d'année.

Date :

signature(s)

Pièces à joindre au dossier :

- Copie d'un justificatif de domicile (de moins de 3 mois)
- Copie du livret de famille
- Carte allocataire : CAF/MSA/ ou Autres Régimes (**obligatoire**)
- Fiche sanitaire de liaison (à remplir) et copie des vaccinations
- Original de la feuille d'imposition des responsables du foyer **année 2014/2015.**
- Copie du document attestant de l'autorité parentale (si parents séparés ou divorcés)
- R.I.B