



FICHE FAMILLE

Dossier Unique
2025/2026

Identifiant Famille :

PARENTS

Complétez toutes les rubriques ou vérifiez et mettez à jour, le cas échéant, les données pré-remplies

Responsable légal	Responsable ①	Responsable ②
	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre :
Nom		
Nom de jeune fille		
Prénom		
Né(e) le		
Lieu de naissance		
Adresse domicile		
Code postal - Ville		
Téléphone ☎		
Téléphone 📱		
E-mail (Obligatoire)		
Profession		
Employeur		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> En instance de divorce <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e)	
Régime allocataire	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Néant N° Allocataire :	

ENFANT(S) DU FOYER

Enfants âgés de 2 ans à 12 ans :

Nom	Prénom	Né(e) le	Sexe
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

PIECES A FOURNIR

Lors de la constitution du dossier unique, ou en cas de changement de situation (adresse...), veuillez fournir la ou les pièces utiles :

- Attestation CAF ou MSA** **Justificatif de domicile** (quittance d'électricité/de gaz de moins de 3 mois ou échéancier)
 Jugement de divorce ou dernière décision de justice (résidence de l'enfant, exercice de l'autorité parentale et du droit de garde)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche et m'engage à signaler tout changement pouvant intervenir au cours de l'année scolaire.

Date : / / **NOM et Prénom du parent :**

Signature obligatoire :

⇒ Veuillez-vous informer au verso de vos droits sur le règlement de l'Union Européenne relatif à la protection des données à caractère personnel.

Règlement général sur la protection des données

Dans le cadre de votre demande d'inscription aux temps périscolaires (restauration et accueils périscolaires), vous consentez à nous transmettre vos données à caractères personnels.

Les informations recueillies dans ce formulaire, par la ville de Perpignan, font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer l'inscription sur les temps périscolaires (restauration et accueils périscolaires). Celles-ci sont communiquées au Centre des Finances Publiques, chargé de recouvrer les recettes et aux prestataires gestionnaires des temps périscolaires qui n'auront accès qu'au nom et prénom de vos enfants pour l'accueil de ces derniers.

Nous conserverons vos données durant la scolarité de votre(vos) enfant(s) dans nos établissements.

Conformément à la loi "informatique et libertés" N° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant ou pouvez demander leur effacement.

Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification, d'un droit à la portabilité et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. (Cf. cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits).

Pour exercer ces droits ou pour toutes questions sur le traitement de vos données dans ce dispositif, sous réserve de justifier de votre identité, à dsee-direction@mairie-perpignan.com ou contacter le Délégué à la Protection des Données : dpo@mairie-perpignan.com.

Si vous estimez après nous avoir contactés que vos droits ne sont pas respectés, vous pourrez à tout moment saisir l'autorité de contrôle (CNIL).



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ACCUEIL PERISCOLAIRE – RESTAURATION SCOLAIRE

Dossier Unique
2025/2026

Identifiant Famille :

DEMANDE D'INSCRIPTION

⚠ Toute demande d'inscription ne pourra être traitée que si la famille est à jour des factures périscolaires et crèches.

Complétez le tableau et cochez toutes les cases qui correspondent à votre demande

ENFANT(S)		ECOLE				RESTAURATION						ACCUEIL PERISCOLAIRE	
<i>NOM et PRENOM</i> <i>de chaque enfant pour lequel</i> <i>une inscription est demandée</i>	Né après 01/01/2023	<i>NOM DE L'ECOLE</i>		Maternelle	Elémentaire	PAI	Planning <i>Jour(s) de présence</i>				Type de menu		
		Lundi	Mardi				Jeudi	Vendredi	Classique	Végétarien			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Période d'inscription souhaitée	Année scolaire <small>(01/09/25 au 03/07/26)</small>	Autre période -> <i>Indiquez les dates</i>
Pour la restauration	<input type="checkbox"/>	Du Au
Pour l'accueil périscolaire	<input type="checkbox"/>	Du Au

MODALITES DE GARDE

Bénéficiez-vous d'une garde alternée : Oui Non

Si oui → Chaque parent doit compléter un dossier ⇨ Vous êtes : La mère Le père

Souhaitez-vous une inscription

Semaine paire Semaine impaire Semaine paire ET impaire Autre → Précisez :

➡ Fournir le jugement de divorce ou la dernière décision de justice

VOTRE SITUATION ACTUELLE

Complétez le tableau et cochez toutes les cases qui correspondent à votre situation

Situation du/des parent(s)	<input type="checkbox"/> Mariés - Vie maritale - PACS <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) - Séparé(e) - Célibataire	
	La mère	Le père
Activité professionnelle / Formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Invalidité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Fournir le(s) justificatif(s) de moins de 3 mois : attestation de travail et bulletin de paie / formation /carte d'invalidité, etc.		
⚠ En l'absence de justificatif(s), la demande d'inscription à la restauration scolaire ne sera pas prioritaire.		
Eloignement école-domicile	<input type="checkbox"/>	
Autre -> précisez		

