

Cadre réservé à l'administration
CF :
Réf :
Date : / /

Guichet Famille

Année scolaire 2025/2026

FICHE FAMILLE

Fiche individuelle et confidentielle de renseignements administratifs

Régime juridique des informations déclarées :

L'article 441-7 du code pénal précise : « est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 € d'amende le fait : d'établir une attestation ou un certificat faisant état de fait matériellement inexact ; de falsifier une attestation ou un certificat originaire sincère ; de faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié ». Conformément au Règlement Général sur la **Protection des Données (RGPD)** : l'ensemble des usagers, les représentants légaux des enfants, bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et le cas échéant du droit de consentement en s'adressant au Guichet Famille à l'adresse : guichet.famille@mairie-hyeres.com avec copie au délégué à la protection des données dpo@mairie-hyeres.com ou par courrier à l'attention du délégué à la protection des données, Mairie d'Hyères - 12 avenue Joseph Clotis – BP 709 – 83412 HYERES

Renseignements relatifs au foyer

	Représentant Légal 1 : (domicile principal de l'enfant)	Représentant Légal 2 :
Autorité parentale*	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
*Par principe, les 2 parents exercent conjointement l'autorité parentale, sauf dans le cas d'une décision de justice. En l'absence d'informations officielles, ces derniers exercent les mêmes droits, notamment en ce qui concerne la garde de l'enfant. En cas de garde exclusive d'un des responsables, joindre obligatoirement la Copie de l'Acte judiciaire.		
Vous êtes le/la	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
Civilité	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Nom	_____	_____
Nom de naissance	_____	_____
Prénoms	_____	_____
Date et lieu de naissance/...../...../ -----/...../...../ -----
Adresse	_____	_____
☎ Portable	_____	_____
@ e-mail	_____	_____
Situation professionnelle	<input type="checkbox"/> En activité <input type="checkbox"/> En formation / Étude <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> En activité <input type="checkbox"/> En formation / Étude <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité
Employeur	_____	_____
Tél professionnel	_____	_____
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	

Les Paragraphes A et B, sont à remplir uniquement si il y a une inscription à la Restauration scolaire, aux Accueils périscolaires (matins /soirs et/ou mercredis), aux Accueils de loisirs vacances et au stages municipaux. Sinon, veuillez accéder directement à la fin du document : «Déclaration sur l'honneur»

A. Renseignements concernant les revenus :

Je suis allocataire CAF 83 : Oui Non Si oui, j'indique mon numéro CAF :

Je suis allocataire MSA : Oui Non

Je choisis de communiquer les éléments concernant mes revenus selon l'option suivante :

Option 1 : mon dossier CAF 83 (ou MSA) est à jour, j'autorise la mairie de Hyères à consulter les données de mon compte CAF

Option 2 : mon dossier CAF 83 (ou MSA) n'est pas à jour ou je n'autorise pas l'accès à mon compte CAF, alors je fournis mon avis d'impôts 2024

Option 3 : je ne souhaite pas fournir de justificatifs de revenus, alors le tarif MAXIMUM me sera appliqué

Je suis allocataire CAF d'un autre département. Précisez le N° Départ :

Je fournis un bulletin de situation éditée par la CAF de ce département. Je m'engage à effectuer mon changement dans les plus brefs délais et j'autorise la mairie de Hyères à consulter les données de mon compte CAF

Je m'engage à signaler tout changement de situation familiale, professionnelle ou d'allocataire intervenu en cours d'année, auprès du Guichet Famille. Toute modification du Quotient Familial ne se fera que sur la remise de l'attestation CAF et à l'initiative de l'utilisateur.

Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et d'amende prévues par les articles 441-1 et suivants du code pénal

B. Facturation alternée.

La facturation alternée ne concerne que les foyers «séparés» et nécessite que chaque redevable constitue son propre dossier afin d'obtenir un compte Guichet Famille.

Je souhaite que la facture soit adressée au : Représentant Légal 1 Représentant Légal 2

Si les Représentants Légaux 1 et 2 sont séparés et souhaitent une facturation partagée par moitié ou alternée, ces derniers devront fournir un courrier formulant cette demande, en précisant le mode de facturation. Ce document devra être signé par les deux Représentants Légaux.

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Article du code civil 372-2 « À l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant. »

Je soussigné(e),, reconnais avoir rempli la présente fiche et certifie exact les renseignements fournis et :

- M'engage à faire notifier toute modification des données concernant mon dossier Famille (Fiche Famille et Fiche(s) Enfant(s)) auprès du Guichet Famille
- Certifie que mon(mes) enfant(s) est(sont) assuré(s) en Responsabilité Civile et Dommages et Corporels individuels, faute de quoi ma responsabilité sera engagée
- Déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur Général ainsi qu'à ses Annexes, applicables aux inscriptions scolaires, péri et extra scolaires et aux activités municipales (Sports, Culture, etc..)

À Hyères, le/...../202...

**Signature(s) obligatoire(s) du(es) Responsable(s) légal(aux) suivie(s) de la mention :
« Lu et Approuvé » (mention manuscrite)**