

DEMANDE D'ACCÉS AU « PORTAIL FAMILLE »

Je demande la création			Je possède déjà un compte famille			
Nail d'accès au compte (obligatoire : _		@			
IN	FORMATION	N PARENTS (INE FICHE P	AR FAMILLE)	
(À ren	nplir en lettres m	ajuscules – coch	er les cases s	selon la situat	ion)	
Responsable légal 1 – 🗆 N	ame	Responsable légal 2 – □ Monsieur □ Madame				
Nom :		_	Nom :			
Prénom :		_	Prénom :			
Adresse:		_	Adresse:			
Mail :			Mail :			
-él: / /		Tél:	/ /	/ /		
Profession / Employeur :			Profession / Employeur :			
	□ CAF31	e d'identité du o N° d'Allocatai urnir obligatoirem	e CAF 31 :		x. Merci.	
	□ CAF 31 □ MSA fou Impte CAF 31 se a afin de bénéficie	N° d'Allocatai urnir obligatoirem ulement , je fourni er de la tarification	r e CAF 31 : ent l'attestati r le dernier a n basée sur le	ion vis d'imposition e quotient far	on et l'attestation de: milial.	
REGIME ALLOCATAIRE: □ En l'absence de comprestations familiales de la	□ CAF 31 □ MSA fou mpte CAF 31 se afin de bénéficie communiquer c	N° d'Allocatai urnir obligatoirem ulement , je fourni er de la tarification ees éléments, je p	re CAF 31 : ent l'attestati r le dernier a n basée sur le rrends note q	ion vis d'impositic e quotient far que le tarif le p	on et l'attestation de: milial. olus haut me sera	
REGIME ALLOCATAIRE: □ En l'absence de comprestations familiales compressions familiales c	□ CAF 31 □ MSA fou mpte CAF 31 se afin de bénéficie communiquer c : Sera mentionné ge.	N° d'Allocatai urnir obligatoirem ulement , je fourni er de la tarification ees éléments, je p	re CAF 31 : ent l'attestati r le dernier a n basée sur le rends note q e (s) du comp	ion vis d'imposition e quotient far que le tarif le p	on et l'attestation de: milial. olus haut me sera	
REGIME ALLOCATAIRE: En l'absence de comprestations familiales of the souhaite pas appliqué. NB: Payeur(s) sur facture: portant les enfants à charge.	□ CAF 31 □ MSA fou mpte CAF 31 se afin de bénéficie communiquer c : Sera mentionné ge.	N° d'Allocatain prnir obligatoirem pulement, je fourni er de la tarification es éléments, je p é le ou les titulaire	re CAF 31 : ent l'attestati r le dernier a n basée sur le rends note q e (s) du comp	ion vis d'imposition e quotient far que le tarif le p	on et l'attestation de: milial. olus haut me sera	
REGIME ALLOCATAIRE: En l'absence de comprestations familiales of the souhaite passe appliqué. NB: Payeur(s) sur facture: portant les enfants à charge.	□ CAF 31 □ MSA fou Impte CAF 31 set afin de bénéficie communiquer a : Sera mentionné ge.	N° d'Allocatain prnir obligatoirem pulement, je fourni er de la tarification es éléments, je p é le ou les titulaire	re CAF 31 : ent l'attestati r le dernier a n basée sur le rends note q e (s) du comp	ion vis d'imposition e quotient far que le tarif le p ote CAF ou de	on et l'attestation des milial. olus haut me sera e l'avis d'imposition	
REGIME ALLOCATAIRE: □ En l'absence de col prestations familiales col un l'absence de col prestations familiales col un l'absence de col prestations familiales col prestations de col prestation de col prestati	□ CAF 31 □ MSA fou Impte CAF 31 set afin de bénéficie communiquer a : Sera mentionné ge.	N° d'Allocatain prnir obligatoirem pulement, je fourni er de la tarification es éléments, je p é le ou les titulaire	re CAF 31 : ent l'attestati r le dernier a n basée sur le rends note q e (s) du comp	ion vis d'imposition e quotient far que le tarif le p ote CAF ou de	on et l'attestation des milial. olus haut me sera e l'avis d'imposition	

SITUATION FAMILIALE :									
	□ mariés/pacsés	Со	ncubinage	□ célibataire					
	□ divorcé(e)	□ sép	paré(e)	□ garde alternée					
<u>En cas de garde alternée</u> , fournir le jugement qui fixe les modalités de garde de l'enfant. A défaut de jugement et si vous souhaitez deux comptes séparés, une demande d'inscription par responsable légal doit-être remplie et signée. Préciser les modalités ci-après :									
	□ Semaines paires : père/mère (entourer)			□ Semaines impaires : père/mère (entourer)					
	Période de Vacances	Semaines n°							
	Chez la Mère : Semaines n°								
A SAV	Les réservations des radoivent être effectué réservation seront may Les factures publiées su Les factures sont payor bancaire (paiement segalement par chèques vacances seulement	es obli jorés su sont co ables su sécurise ves CES	gatoirement sur vivant la grille tar onsultables sur le or le PORTAIL FAN É TIPI), carte ba SU dématérialisés	esences à l'ALSH et participation aux activités et sortie r le Portail Famille. A défaut, les repas consommés sans rifaire en vigueur, sans recours possible. Portail Famille. MILLE par prélèvement automatique (fournir un RIB), carte incaire au guichet de la Mairie, chèques, espèces mais es pour les services périscolaires ALAE - ALSH et ANCV pour la situation est transmise au Trésor Public, chargé du					
Je certifie avoir pris connaissance des informations ci-dessus et l'exactitude des renseignements portés sur ce formulaire.									
Fait à :		le :							
Sianat	ure (e) :								

Important: Ce document doit être dûment complété et retourné en mairie.

- Pour une première ouverture de compte, un code abonné vous sera communiqué par mail pour procéder à la création de votre espace famille via le Portail Famille, service en ligne accessible depuis le site de la Mairie : https://www.mairie-fronton.fr/
- Pour toute inscription scolaire ou périscolaire, merci de compléter parallèlement à cette fiche, le dossier d'inscription LEC enfance-jeunesse téléchargeable via le portail famille dans votre espace famille ou sur le site internet : ville de Fronton, rubrique « ENFANCE / inscriptions ». Attention un dossier par année scolaire, pour une nouvelle rentrée vérifier que le dossier en ligne soit le bon. Merci.