

**POUR LES NOUVEAUX ELEVES UNIQUEMENT**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE**

**ALAE (garderie périscolaire – restauration scolaire) – GARDERIE DU MERCREDI  
ALSH (Accueil de loisirs sans hébergement)**

**L'ENFANT OU LES ENFANTS**

>NOM et Prénom :	Date de naissance :	Classe :
>NOM et Prénom :	Date de naissance :	Classe :
>Nom et Prénom :	Date de naissance :	Classe :
>Nom et Prénom :	Date de naissance :	Classe :

**LES PARENTS / LES RESPONSABLES**

**RESPONSABLE 1 :**

NOM :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Adresse :

Adresse de résidence du/des enfants

☎ :  
Portable :  
Mail :

Profession :  
Nom et adresse de l'employeur :

☎ pro :  
Portable pro :

**RESPONSABLE 2 :**

NOM :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Adresse :

Adresse de résidence du/des enfants

☎ :  
Portable :  
Mail :

Profession :  
Nom et adresse de l'employeur :

☎ pro :  
Portable pro :

Situation familiale : célibataire / mariés / vie maritale / pacsés / divorcés / séparés / veuf-veuve (entourer)

**LES CONTACTS EN CAS D'URGENCE / LES PERSONNES AUTORISEES**

>Personne à prévenir en premier en cas d'urgence :

Nom/Prénom : Tel/portable :

>Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant/les enfants (dont les frères et sœurs de + de 12 ans) :

Nom/Prénom : Tel/portable :

Nom/Prénom : Tel/portable :

J'autorise mon enfant ou mes enfants à rentrer seul(s) après les différents accueils oui  ou non

**INFORMATIONS LIEES A LA FACTURATION**

>Chaque facture sera par défaut libellée au nom des 2 responsables renseignés ci-dessus. En cas de modification, merci de préciser si les factures doivent être adressées au  Responsable 1 ou au  Responsable 2.

>Famille allocataire CAF  N° d'allocataire \_\_\_\_\_ ou affilié à la MSA  N : \_\_\_\_\_

>Quotient familial (fournir une attestation de Quotient Familiale) : \_\_\_\_\_ OU : J'autorise  ou je n'autorise pas  la coordinatrice de la Maison de l'Animation à accéder au logiciel de la CAF pour disposer de mon quotient familial (QF) à partir de mon numéro d'allocataire

>Je soussigné(e) .....responsable légal de l'enfant/des enfants, déclare l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus, et m'engage à communiquer tout changement survenant au cours de l'année scolaire

Fait à

le

Signature