

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 du responsable 1 renseigné 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