




**FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMMUNE AUX TEMPS PERISCOLAIRES ET AUX ACCUEILS DE LOISIRS  
ANNEE 2018-2019**

➤ **Responsables légaux :**

	Responsable 1    lien avec l'enfant : père – mère – autre :.....	Responsable 2    lien avec l'enfant : père – mère – autre :.....
Nom		
Prénom		
Adresse		
CP / Ville		
 domicile		
 portable		
 travail		
Nom de l'employeur		
Adresse de l'employeur		
<input checked="" type="checkbox"/> courriel		

Si vous ne souhaitez pas que votre courriel soit communiqué aux fédérations de parents d'élèves, merci de cocher la case

**Situation familiale :**  célibataire     marié(e)     séparé (e)     divorcé(e)     veuf(ve)     union libre     PACS

➤ **Nom et adresse de facturation :**

Civilité :  Monsieur     Madame     Monsieur et Madame

NOM(S)..... Prénom(s).....

N° et nom de la voie..... CP..... Ville.....

➤ **Régime allocataire**

Relevez-vous du régime général de la CAF :  oui     non

Si autre régime, préciser l'organisme et le numéro d'affiliation : .....

N° Allocataire CAF (ou joindre votre dernière feuille d'imposition): .....

Nom de l'allocataire : .....

**Enfant :**

Nom : ..... Sexe :  M     F

Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Age : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Ecole fréquentée : ..... Classe 2018-2019: .....

**Allergies alimentaires faisant l'objet d'un PAI uniquement :** .....

Allergies médicamenteuses / problème de santé particulier : .....

Deux possibilités de régime particulier :  sans porc     sans viande

➤ **Autres personnes autorisées à récupérer l'enfant ou à prévenir en cas d'urgence :**

NOM et Prénom	Téléphone	Lien de parenté

Je soussigné(e), M. ou Mme \_\_\_\_\_ agissant en tant que père  mère  tuteur

- Certifie avoir pris connaissance des règlements intérieurs du restaurant scolaire et de temps périscolaires ainsi que des modalités d'inscription et de paiement et en accepter les clauses.
- Certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier et m'engage à signaler toute modification au service scolaire de la mairie.
- Certifie en outre être titulaire de l'autorité parentale nécessaire à l'établissement de la fiche de renseignements commune aux temps périscolaires et aux accueils de loisirs, et effectuer cette démarche en accord avec le parent non signataire (art. L 372-2 du code civil)
- Autorise les services jeunesse et scolaire à consulter CAFPRO pour obtenir le Quotient Familial

Fait à ..... Le..... Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

*Cadre réservé à l'administration, merci de ne rien inscrire*

QF de la famille : .....