




**FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMMUNE AUX TEMPS PERISCOLAIRES ET AUX ACCUEILS DE LOISIRS  
ANNEE 2020-2021**

➤ **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 ( à remplir obligatoirement)**

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 2019-2020: .....

**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 (disponible sur le site de la mairie).
- 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 : .....