

Reçu le par
 Vérifié le par
 Saisie le par

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – ANNEE 2024/2025

A retourner en Mairie au plus tard le 16 juin 2024

Renseignements concernant le foyer où vit l'enfant

Mme M.

(*) NOM :

(*) Prénom :

(*) Lien avec l'enfant : Père Mère

Autre (précisez)

Situation : Célibataire Concubinage Marié(e)

Pacsé(e) Divorcé(e)¹ Séparé(e)¹ Veuf(ve)

(*) Date de naissance :/...../.....

(*) Lieu de naissance :

(*) Adresse :

(*) ☎ domicile :

(*) ☎ portable :

(*) Mail :

Profession :

Employeur :

☎ :

Mme M.

(*) NOM :

(*) Prénom :

(*) Lien avec l'enfant : Père Mère Beau-Père

Belle-Mère Autre : (précisez)

Situation : Célibataire Concubinage Marié(e)

Pacsé(e) Divorcé(e)¹ Séparé(e)¹ Veuf(ve)

(*) Date de naissance :/...../.....

(*) Lieu de naissance :

(*) Adresse :

(*) ☎ domicile :

(*) ☎ portable :

(*) Mail :

Profession :

Employeur :

☎ :

(1) Pour les parents séparés et en cas de garde alternée avec double facturation, merci de renseigner un dossier par parent

(*) Renseignements obligatoires

N° allocataire CAF :

POSSIBILITES DE REGLEMENT :

- Chèque ou espèces
- Carte bancaire en mairie ou en ligne
- CESU ou chèque-vacances (selon les activités et l'âge de l'enfant)
- Prélèvement automatique : Maintien du prélèvement automatique (vous n'avez rien à faire)
 Demande de prélèvement automatique (joindre RIB + mandat de prélèvement)

Je soussigné(e) représentant(e) légal(e) :

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur ce dossier,

atteste avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des activités péri et extrascolaires applicable depuis le 1^{er} mai 2024, disponible sur le portail famille dans l'onglet «Document»,

Fait à, le

Signature(s) :

LISTE DES PIECES A FOURNIR	Cadre réservé à l'Administration
Fiche de renseignements	<input type="checkbox"/>
Avis d'imposition 2024 sur les revenus de l'année 2023 (à adresser en mairie au plus tard le 31 août) Attention : les avis de situation déclarative ne sont pas recevables	<input type="checkbox"/>
Autorisations	<input type="checkbox"/>
Fiche sanitaire	<input type="checkbox"/>
Copie des pages de vaccination du carnet de santé	<input type="checkbox"/>
Attestation d'assurance scolaire ou extrascolaire pour l'année 2024/2025	<input type="checkbox"/>

1^{er} ENFANT

NOM :

Prénom :

Né(e) le	Restaurant scolaire	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
		<input type="checkbox"/> repas standard	<input type="checkbox"/> repas végétarien
<u>Ecole :</u>	PAI	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> Maternelle :	Si oui, précisez l'allergie :		
<input type="checkbox"/> Saint Exupéry			
<input type="checkbox"/> Henri Ramolet			
<input type="checkbox"/> Elémentaire :	Etude (<i>pour les élémentaires</i>)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> Saint Exupéry			
<input type="checkbox"/> Henri Ramolet			
	Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	matin : pour les maternels et les élémentaires		
	soir : uniquement pour les maternels		
<u>Classe :</u>	Accueil de loisirs mercredis	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Accueil de loisirs vacances	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Si ALSH	<input type="checkbox"/> repas standard	<input type="checkbox"/> repas végétarien

2^{ème} ENFANT

NOM :

Prénom :

Né(e) le	Restaurant scolaire	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
		<input type="checkbox"/> repas standard	<input type="checkbox"/> repas végétarien
<u>Ecole :</u>	PAI	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> Maternelle :	Si oui, précisez l'allergie :		
<input type="checkbox"/> Saint Exupéry			
<input type="checkbox"/> Henri Ramolet			
<input type="checkbox"/> Elémentaire :	Etude (<i>pour les élémentaires</i>)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> Saint Exupéry			
<input type="checkbox"/> Henri Ramolet			
	Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	matin : pour les maternels et les élémentaires		
	soir : uniquement pour les maternels		
<u>Classe :</u>	Accueil de loisirs mercredis	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Accueil de loisirs vacances	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Si ALSH	<input type="checkbox"/> repas standard	<input type="checkbox"/> repas végétarien

3^{ème} ENFANT

NOM :

Prénom :

Né(e) le	Restaurant scolaire	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
		<input type="checkbox"/> repas standard	<input type="checkbox"/> repas végétarien
<u>Ecole :</u>	PAI	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> Maternelle :	Si oui, précisez l'allergie :		
<input type="checkbox"/> Saint Exupéry			
<input type="checkbox"/> Henri Ramolet			
<input type="checkbox"/> Elémentaire :	Etude (<i>pour les élémentaires</i>)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> Saint Exupéry			
<input type="checkbox"/> Henri Ramolet			
	Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	matin : pour les maternels et les élémentaires		
	soir : uniquement pour les maternels		
<u>Classe :</u>	Accueil de loisirs mercredis	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Accueil de loisirs vacances	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Si ALSH	<input type="checkbox"/> repas standard	<input type="checkbox"/> repas végétarien