TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

Ville de Luisant

Reçu le ……………………….…par ………..……..
Vérifié le ………………….…. par ……………..
Saisie le ……………………… par ……………..

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – ANNEE 2025/2026

A retourner en Mairie au plus tard le 15 juin 2025

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, disponible sur la page d'accueil du portail famille dans l'onglet «Documents» (avant connexion),

Fait à ………………………………………….., le …………………………………. Signature(s) :

LISTE DES PIECES A FOURNIR	**Cadre réservé à l'Administration**
Fiche de renseignements	❒
Avis d'imposition 2025 sur les revenus de l'année 2024 (à adresser en mairie au plus tard le 31 août) ***Attention : les avis de situation déclarative ne sont pas recevables***	❒
Autorisations	❒
Fiche sanitaire	❒
Copie des pages de vaccination du carnet de santé	❒
Attestation d'assurance scolaire ou **extrascolaire** pour l'année 2025/2026	❒

1er ENFANT

NOM : ……
Prénom : ……

Né(e) le ……

Ecole :
❒ Maternelle :
❒ Saint Exupéry
❒ Henri Ramolet

❒ Elémentaire :
❒ Saint Exupéry
❒ Henri Ramolet

Classe : ……

Restaurant scolaire ❒ oui ❒ non
❒ repas standard ❒ repas végétarien

PAI ❒ oui ❒ non
Si oui, précisez l'allergie : ……

Etude ***(pour les élémentaires)*** ❒ oui ❒ non

Accueil périscolaire ❒ oui ❒ non
matin : pour les maternels et les élémentaires
soir : uniquement pour les maternels

Accueil de loisirs mercredis ❒ oui ❒ non
Accueil de loisirs vacances ❒ oui ❒ non
Si ALSH ❒repas standard ❒repas végétarien

2ème ENFANT

NOM : ……
Prénom : ……

Né(e) le ……

Ecole :
❒ Maternelle :
❒ Saint Exupéry
❒ Henri Ramolet

❒ Elémentaire :
❒ Saint Exupéry
❒ Henri Ramolet

Classe : ……

Restaurant scolaire ❒ oui ❒ non
❒ repas standard ❒ repas végétarien

PAI ❒ oui ❒ non
Si oui, précisez l'allergie : ……

Etude ***(pour les élémentaires)*** ❒ oui ❒ non

Accueil périscolaire ❒ oui ❒ non
matin : pour les maternels et les élémentaires
soir : uniquement pour les maternels

Accueil de loisirs mercredis ❒ oui ❒ non
Accueil de loisirs vacances ❒ oui ❒ non
Si ALSH ❒repas standard ❒repas végétarien

3ème ENFANT

NOM : ……
Prénom : ……

Né(e) le ……

Ecole :
❒ Maternelle :
❒ Saint Exupéry
❒ Henri Ramolet

❒ Elémentaire :
❒ Saint Exupéry
❒ Henri Ramolet

Classe : ……

Restaurant scolaire ❒ oui ❒ non
❒ repas standard ❒ repas végétarien

PAI ❒ oui ❒ non
Si oui, précisez l'allergie : ……

Etude ***(pour les élémentaires)*** ❒ oui ❒ non

Accueil périscolaire ❒ oui ❒ non
matin : pour les maternels et les élémentaires
soir : uniquement pour les maternels

Accueil de loisirs mercredis ❒ oui ❒ non
Accueil de loisirs vacances ❒ oui ❒ non
Si ALSH ❒repas standard ❒repas végétarien