



Fiche Renseignements Famille pour les services périscolaires

ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

1 par foyer

(en cas de parents séparés avec facture distincte, remplir 2 dossiers)

A REMPLIR ET RETOURNER AU GUICHET PERISCOLAIRE
AU PLUS TARD LE **VENDREDI 22 JUIN 2018**

Merci de remplir le plus clairement possible toutes les données de la fiche de renseignements ci-dessous.

| | Parent 1 | Parent 2 |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Qualité (mère, père, belle-mère, beau-père) | | |
| Nom d'usage | | |
| Nom de naissance | | |
| Prénom | | |
| Adresse | | |
| | | |
| Code postal / Ville | | |
| Mail | | |
| Tél domicile | | |
| Tél portable | | |
| Adresse de l'employeur | | |
| | | |
| Tél professionnel fixe | | |
| Tél professionnel portable | | |
| N° de sécurité sociale | | |
| Organisme Sécurité sociale | | |
| N° allocataire CAF | | |
| Situation de famille (marié, pacsé, séparé, divorcé, veuf,...) | | |
| Personne référente pour facturation (cocher 1 seule case) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Représentant légal (cas de parents séparés) | Répondre par Oui ou Non | Répondre par Oui ou Non |
| Personne autorisée à prendre en charge l'enfant | Répondre par Oui ou Non | Répondre par Oui ou Non |

Liste des enfants inscrits à l'école de Neuvécelle :

| Nom | Prénom | Niveau |
|-----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Autres personnes autorisées à prendre les enfants ou à alerter en cas de problème :

| | Personne 1 | Personne 2 | Personne 3 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Qualité (grand-parent, nourrice, frère, sœur, ami,...) | | | |
| Nom d'usage | | | |
| Prénom | | | |
| Ville du domicile | | | |
| Tél domicile | | | |
| Tél portable | | | |
| Personne autorisée à prendre en charge l'enfant (cocher) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Personne à alerter en premier (cocher) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Personne 4 | Personne 5 | Personne 6 |
| Qualité (grand-parent, nourrice, frère, sœur, ami,...) | | | |
| Nom d'usage | | | |
| Prénom | | | |
| Ville du domicile | | | |
| Tél domicile | | | |
| Tél portable | | | |
| Personne autorisée à prendre en charge l'enfant (cocher) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Personne à alerter en premier (cocher) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- J'accepte de recevoir les informations municipales par mail (newsletter)
 J'accepte de communiquer mon adresse mail à l'association de parents d'élèves Lou Nove Chat'ni

Date :

Signature des parents :

Ces documents sont à remettre **exclusivement à la Coordinatrice périscolaire** à l'école au plus tard le **vendredi 22 juin 2018**.