

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE

ANNEE SCOLAIRE

GARDERIE (MATIN - SOIR) - RESTAURATION SCOLAIRE

Ce document est à retourner entièrement rempli LE PLUS LISIBLEMENT POSSIBLE
Il va permettre de créer votre fiche sur le portail famille
et de vous transmettre votre identifiant et mot de passe.

PÈRE ou TUTEUR *	MERE ou TUTRICE *
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
N°tel : _____	N°tel : _____
Adresse mail : _____	Adresse mail : _____

SITUATION FAMILIALE

PARENTS : Mariés / Pacsés / en couple : PARENTS : Séparés / divorcés :
Célibataire : Garde alternée : OUI NON

ENFANT (S)

NOM : _____ PRENOM : _____ CLASSE : _____
Adresse : _____

NOM : _____ PRENOM : _____ CLASSE : _____
Adresse : _____

NOM : _____ PRENOM : _____ CLASSE : _____
Adresse : _____

Observations, allergies ou régime alimentaire particulier :

P.A.I. _____

MEDECIN TRAITANT (Nom, Adresse, N°de tel.) : _____

N° de C.A.F. _____

N° contrat d'assurance responsabilité civile : _____ Compagnie : _____

Fait à _____ le _____

Signature : _____

* Une adresse mail est obligatoire.

Si vous n'avez aucun accès internet merci de préciser : Néant

Les réservations et paiements devront alors se faire en Mairie auprès du Régisseur.