

Nom-Prénom de l'enfant :né(e) le garçon fille
 Nom-Prénom de l'enfant :né(e) le garçon fille
 Nom-Prénom de l'enfant :né(e) le garçon fille

RESPONSABLES LÉGAUX	
Nom-Prénom :	Nom-Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code postal : Commune :	Code postal : Commune :
☎ Domicile : Portable :	☎ Domicile : Portable :
✉ Courriel* :	✉ Courriel* :
Employeur :	Employeur :
☎ :	☎ :

**Pour une communication plus efficace concernant les inscriptions, modifications et le fonctionnement général des ALSH communaux, merci de bien vouloir renseigner votre adresse mail.*

Je souhaite recevoir par mail les informations relatives au fonctionnement des ALSH communaux : OUI NON

SITUATION FAMILIALE

En cas de divorce ou de séparation :

Quel parent à la garde de l'enfant* : Père Mère Autre :

Garde : Exclusive Partagée** Alternée**

* Fournir un justificatif officiel

** Compléter une fiche de renseignements par foyer et joindre un calendrier indiquant les semaines de présence de l'enfant à votre domicile.

TARIFICATION

La tarification des services périscolaires est basée sur le quotient familial du foyer. Ce quotient est actualisé chaque début d'année civile.

Merci signaler toute évolution de votre situation auprès du service Enfance Jeunesse : elej@wanadoo.fr

N° allocataire CAF ou MSA :Autres régimes :

- Allocataire CAF : J'autorise le personnel habilité à consulter mon quotient familial OUI NON
- Allocataire MSA (fournir une attestation qui mentionne votre quotient familial)
- Non allocataire (fournir les derniers avis d'imposition du foyer)

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Je souhaite mettre en place le prélèvement automatique pour le règlement de mes factures

Merci de retourner le mandat de prélèvement SEPA ainsi qu'un Relevé d'Identité Bancaire ou Postale en mairie.

Document en ligne sur le site Internet de la commune onglet Enfance Jeunesse

Pour plus d'information contacter la mairie 02.99.68.30.64.

Je soussigné :déclare exact les renseignements notifiés ci-dessus.

Date et signature :