



FICHE FAMILLE - ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021



ENFANTS DE LA FAMILLE FRÉQUENTANT L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

NOM	Prénom	Né(e) le	Fille/Garçon	Classe

PARENT OU RESPONSABLE LÉGAL :

NOM : PRÉNOM :

Père Mère Autre

Adresse :

 domicile :  portable :

 professionnel : Mail :

DEUXIÈME PARENT :

NOM : PRÉNOM :

Père Mère

Adresse :

 domicile :  portable :

 professionnel : Mail :

Garde alternée : Oui Non

Facturation commune : Oui Non

RÉGIME ALLOCATIONS FAMILIALES :

CAF

MSA

N° Allocataire : Quotient familial (si inférieur à 700) :

La facturation se faisant selon le quotient familial, merci de joindre un justificatif de quotient familial pour les familles dont le quotient est inférieur à 700.

(En l'absence de justificatif, le tarif le plus important sera appliqué).

ACTIVITÉ EXTRA-SCOLAIRE :

Tout enfant ayant quitté le périscolaire ne sera plus sous sa responsabilité et ne pourra pas réintégrer celui-ci

J'autorise mon enfant, à quitter l'accueil périscolaire pour son activité extra-scolaire :
..... (nom de l'activité) le (jour de la semaine) àh..... .


Sous la responsabilité d'un membre de l'association

Seul.

J'autorise mon enfant, à quitter l'accueil périscolaire pour son activité extra-scolaire :
..... (nom de l'activité) le (jour de la semaine) àh..... .

Sous la responsabilité d'un membre de l'association

Seul.

 Coordonnées des personnes autres que les parents ou représentants légaux, autorisées à récupérer le ou les enfants :

Nom et Prénom	Numéro de téléphone	Lien de parenté ou fonction

Les personnes mandatées devront justifier leur identité auprès du personnel de l'accueil périscolaire.

J'ai pris connaissance du règlement de l'accueil périscolaire municipal et je l'accepte.

J'ai fourni la(les) fiche(s) sanitaire(s) complétée(s), utile(s) en cas d'urgence (Aucune photocopie du carnet de santé).

J'autorise mon(mes) enfant(s) à être pris en photo pour diffusion (site internet mairie et école).

J'accepte que mes coordonnées soient utilisées dans le cadre du service Accueil périscolaire (Facturation).

A, le

Signature