

RESERVE AU SERVICE : Dossier reçu le :

Dossier complet :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE DE L'ENFANT

Le responsable du foyer

« Responsable »

M Mme

Nom d'usage

Prénom

Date de naissance

Lien avec l'enfant

Mère Belle-Mère

Père Beau-Père

Autre préciser

Détenteur de l'autorité parentale oui non

Téléphone domicile

Téléphone portable

Adresse mail

Téléphone prof.

Profession

Conjoint(e)

(Et/ou pers. Résidant dans le foyer)

M Mme

.....

.....

.....

Mère Belle-Mère

Père Beau-Père

Autre préciser

oui non

.....

.....

.....

.....

.....

N° allocataire CAF

Autres régimes

Si non allocataire CAF, fournir l'avis d'imposition 2020 sur les revenus de 2019 et pour la MSA, une attestation de quotient.

J'autorise la consultation et la conservation des données personnelles issues de l'application mise à disposition par la CAF permettant le calcul du quotient familial : Oui Non

Cocher la case du parent recevant la facturation : Père Mère

Situation familiale : marié vie maritale PACS divorcé célibataire veuf (ve) séparé

Nbre d'enfants à charge

Adresse actuelle du foyer

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Enfants composants l'ensemble du foyer et fréquentant un des services sur l'année scolaire

† Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Maternel <input type="checkbox"/>	Elémentaire <input type="checkbox"/>	

† Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Maternel <input type="checkbox"/>	Elémentaire <input type="checkbox"/>	

† Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Maternel <input type="checkbox"/>	Elémentaire <input type="checkbox"/>	

† Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Maternel <input type="checkbox"/>	Elémentaire <input type="checkbox"/>	

Parents vivant séparément - famille recomposée

Pour le cas où l'un des 2 parents ne réside plus au foyer désigné au recto, merci de bien vouloir noter **obligatoirement** ses coordonnées ci-dessous, afin que celles-ci puissent figurer dans le dossier de la famille.

M Mme Père Mère

Nom : Prénom :

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile Téléphone portable

Adresse mail Téléphone professionnel

Nom et prénom de(s) l'enfant(s) :

L'enfant est-il en garde alterné : oui non

En semaine paire, l'enfant est chez : la mère le père

En semaine impaire, l'enfant est chez : la mère le père

M Mme Père Mère

Nom : Prénom :

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile Téléphone portable

Adresse mail Téléphone professionnel

Nom et prénom de(s) l'enfant(s) :

L'enfant est-il en garde alterné : oui non

En semaine paire, l'enfant est chez : la mère le père

En semaine impaire, l'enfant est chez : la mère le père

Attention : en l'absence de présentation d'une décision judiciaire, l'exercice de l'autorité parentale est présumé être assuré par les 2 parents même lorsque l'un des 2 n'est plus domicilié au foyer où vit l'enfant. Il est ainsi indiqué comme contact à prévenir en cas d'urgence et autorisé à venir chercher son enfant.

En cas de changement de situation familiale, merci de constituer un nouveau dossier famille.

Je soussigné(e), M. Mme, certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier, m'engage à signaler immédiatement toute modification et avoir pris connaissance des différents règlements intérieurs.

Lailly en Val, le.....

Signature