**FICHE DE RENSEIGNEMENTS Année Scolaire 2024/2025**

**NOM et PRENOM de l’ENFANT : ……………………………………..….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | RESPONSABLE LEGAL 1 | RESPONSABLE LEGAL 2 | AUTRE RESPONSABLE |
|  | □Père □ Mère | □Père □Mère | □Beau-Père □Belle-Mère |
| **Nom** |  |  |  |
| **Prénom** |  |  |  |
| **Profession** |  |  |  |
| **Tél Portable ou fixe** |  |  |  |
| **Adresse** |  |  |  |
| **Code Postal - Ville** |  |  |  |
| **Adresse mail** |  |  |  |
| **Assurance scolairejoindre attestation** |  |  |  |

**INSCRIPTIONS SOUHAITEES**□Cantine □ Accueil Périscolaire Matin et/ou Soir

**A partir de 3 ans :** □ Accueil Périscolaire Mercredi □Centre de Loisirs (Petites et/ou Grandes Vacances)

**SITUATION FAMILIALE** □Marié □ Vie maritale, pacsé □ Divorcé, séparé □Célibataire □ Veuf

* En cas de divorce : garde alternée : □ Oui □ Non

**RÉGIME ALLOCATAIRE** □CAF Lot et Garonne □Autre CAF

□MSA Lot et Garonne □Autre MSA

**N°allocataire :…………………………... Quotient familial : …………………………...**

⇒ Pour les allocataires **CAF :** selon notre convention CAFPRO, nous pouvons consulter votre QF.

En cas de refus, merci de nous adresser un courrier et un justificatif de votre QF à chaque nouvelle inscription

⇒ Pour les allocataires **MSA et Autres** , joindre un justificatif de votre QF.

**ENFANTS DE LA FAMILLE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Sexe** | **Date de Naissance** | **Ville et Département****de Naissance** | **Ecole et Classe Fréquentée** | **AEEH ou****dossier en cours** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Date et Signatures des responsables: