

PARTIE RÉSERVÉE AU SERVICE GUICHET UNIQUE

DOSSIER REÇU PAR :

LE :

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX ACCUEILS MUNICIPAUX

RESTAURATION SCOLAIRE/ACCUEIL PÉRISCOLAIRE/ MERCREDI PÉRISCOLAIRE/ALSH VACANCES SCOLAIRES, ANIM ADOS)

INFOS FOYER

PARENTS/FOYER	Mariés	Pacsés	Union libre	Séparés	Divorcés	Parent isolé	Veuf
	Responsable légal 1*		Père	Mère	Responsable légal 2		
Nom							
Prénoms							
Adresse							
Date et lieu de Naissance							
Téléphone							
Adresse électronique (adresse gmail ou hotmail)							
N° allocataire CAF							
Profession/employeur							
AUTRES ADULTES	Si parents séparés/divorcés						
	Personne au foyer avec responsable 1			Personne au foyer avec responsable 2			
Nom :							
Prénom :							
Téléphone :							
Profession/employeur :							

INFOS REDEVABLE DES FACTURES :

Le redevable est automatiquement le nom du foyer* de l'enfant, sauf si :

GARDE ALTERNÉE ? Oui

Semaine de garde en 2026 : Père :

Mère :

Autres infos :

Semaine de garde en 2027 : Père :

Mère :

Autres infos :

ENFANT(S) À CHARGE MOINS DE 12 ANS

Nom	Prénom	Date de naissance	École	Classe

Fait à _____, le _____

Je certifie que les informations fournies sont exactes.

Je m'engage à transmettre toutes informations modifiant la présente fiche.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités et en accepter les conditions.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions de réservation et facturation des activités et en accepter les conditions.

Nom du responsable légal ayant rempli le dossier

Signature(s)