

**VEUILLEZ-VOUS MUNIR DES PHOTOCOPIES DES DOCUMENTS SUIVANTS :**

**En plus, POUR LES NOUVEAUX inscrits**

**POUR TOUS LES ENFANTS**

- Justificatif de domicile
- Carnet de santé (vaccins à jour)
- Assurance scolaire et extrascolaire
- Avis d'imposition sur les revenus
- 1 photo d'identité

- Livret de famille
- Certificat de radiation (si changement d'école)
- Pièce d'identité des parents

**SCOLARISATION DES ENFANTS 2021/2022**

Nom et prénom(s) de l'enfant : .....

Classe fréquentée en 2021/2022 : .....

Né(e) le : ..... Lieu : ..... Sexe :  F  M

N° CAF : ..... N° de Sécurité Sociale : .....

Adresse de correspondance de la famille : .....

.....

.....

J'accepte de ne pas recevoir mes factures en version papier :  oui  non

PERE					
NOM :		Tél Domicile :			
Prénom :		Tél Portable :			
Employeur :		Tél Travail :			
		Mail :			
MERE					
NOM :		Tél Domicile :			
Prénom :		Tél Portable :			
Employeur :		Tél Travail :			
		Mail :			
Situation Familiale (rayer les mentions inutiles)					
Mariés	Divorcés	Séparés	Célibataire	Concubinage	Veuf(ve)

**FREQUENTATIONS**

**CANTINE :**  Oui TOUS les jours (lundi/mardi/mercredi/jeudi/vendredi)  Oui TOUS les jours sauf le mercredi  Oui OCCASIONNELLEMENT (gestion via le portail famille)  Non

**ETUDES (élémentaires) :**  Oui TOUS les jours  Oui OCCASIONNELLEMENT (gestion via le portail famille)  Non

**ALSH (Accueil de Loisirs) :**

Matin :  Oui TOUS les jours  Oui OCCASIONNELLEMENT (gestion via le portail famille)  Non  
 Soir (mater) :  Oui TOUS les jours  Oui OCCASIONNELLEMENT (gestion via le portail famille)  Non  
 Mercredi :  Oui Toute l'année  Oui OCCASIONNELLEMENT (gestion via le portail famille)  Non  
 Vacances scolaires :  Oui (gestion via le portail famille)  Non

**RECOMMANDATIONS**

**Régime alimentaire :** Sans porc  oui  non Sans bœuf  oui  non  
 Végétarien  oui  non PAI  oui  non  
 Autres (à préciser) .....

**NOM du médecin Traitant :** ..... **Tél :** .....