



COUTICHES

DOSSIER FAMILIAL UNIQUE 2017/2018

(Restauration scolaire, garderie périscolaire)

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Date d'arrivée du dossier :

- Fiche sanitaire **(une fiche par enfant merci d'en faire les photocopies nécessaires au dossier)**
- Copie de l'avis d'imposition ou non -imposition 2016
- attestation d'assurance extra-scolaire
- RIB si prélèvement automatique dès janvier 2018 et autorisation de prélèvement

FOYER

Représentant légal 1 : Père Mère Beau-père Belle-mère Tuteur



Autre à préciser :

Nom : Prénom :

Adresse :

Situation familiale :

Profession :

 Domicile :  Portable :

Email **(obligatoire pour facturation)** :

Représentant légal 2 : Père Mère Beau-père Belle-mère Tuteur

Autre à préciser :

Nom : Prénom :

Adresse :

Situation familiale :

Profession :

 Domicile :  Portable :

Email **(obligatoire pour facturation)** :

REGLEMENT (facturation et prélèvement mensuels à partir de janvier 2018)

- Espèces
- Chèques
- Prélèvement automatique (RIB et autorisation de prélèvement)

ENFANT(S)

NOM	PRENOM	Date de naissance	CLASSE	ECOLE	REGIME ALIMENTAIRE*

* Si repas fourni par la famille, fournir certificat médical ou PAI

ALLOCATIONS FAMILIALES

Organisme versant les prestations familiales :

CAF MSA AUTRE à préciser :

N ° Allocataire (obligatoire) :

CONTACTS

Personne(s) à prévenir en dehors des parents

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant :

 Domicile :  Portable :

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant :

 Domicile :  Portable :

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e),responsable légal de(s) l'enfant(s) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier et avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Fait à, le

« lu et approuvé », signature du représentant légal

**DOSSIER A DEPOSER SOUS ENVELOPPE A L'ACCUEIL DE LA MAIRIE POUR LE 13 OCTOBRE 2017
DERNIER DELAI.**