



# FICHE MAIRIE -4- Année Scolaire 2021-2022

## ① L'ENFANT

Photo  
(Obligatoire)

### IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....  
Sexe :  Féminin  Masculin Classe de l'enfant (à la rentrée) : .....  
Né(e) le : ..... / ..... / ..... A .....

### GRILLE D'INSCRIPTION ANNUELLE

Votre enfant fréquentera (mettre une croix dans les cases correspondantes) :

	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
Périscolaire du matin 7h30 - 8h20										
Cantine + Garderie du midi 11h30 - 13h30										
P.A.I. (panier-repas)										
Périscolaire du soir 16h30 - 18h30	1h	2h	1h	2h			1h	2h	1h	2h
<b>Forfait Périscolaire Matin + Soir</b>	<b>1h</b>	<b>2h</b>	<b>1h</b>	<b>2h</b>			<b>1h</b>	<b>2h</b>	<b>1h</b>	<b>2h</b>
Mercredi toute la journée 7h30 - 18h00										
Extrascolaire des vacances 7h30 - 18h00	Automne		Hiver		Printemps		Juillet		Août	

## ② LA FAMILLE

Civilité : ..... Nom : ..... Prénom : .....  
(Intitulé souhaité pour la correspondance et la facturation)

Adresse :  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

Domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

E-mail : ..... @ .....

Nombre total d'enfants : ..... Nombre d'enfants à charge : .....

N° Sécurité Sociale : .....

Situation familiale :

Célibataire  Marié  Pacsé  Union maritale  Veuf  Divorcé  Séparé

**En cas de divorce ou de séparation** : Quel parent a la garde de(s) l'enfant(s) ?  Père  Mère  Autre  
\*Décision de justice :  garde exclusive  partagée  alternée

**Fournir le jugement précisant la ou les personnes disposant de l'autorité parentale**

Régime :

CAF  MSA  SNCF  Régime maritime  Autres: .....

N° allocataire : .....  Père  Mère

Note : Nous vous informons que la Caisse d'Allocations Familiales met à notre disposition un service internet (CAFPRO) qui nous permet de consulter directement les éléments de votre dossier d'allocations familiales nécessaires à l'exercice de notre mission.

**AUTORISE(NT)** la ville de Sospel à consulter notre (mon) dossier allocation CAFPRO :

Oui  Non

### ③ ETAT CIVIL DES PARENTS

#### Représentant 1


Père  Mère  Tuteur  Autres (précisez) : .....


Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à .....

Adresse (Si différent ① Famille) : .....

Code postal : ..... Ville : .....



 Domicile (Si différent ① Famille) : ..... / ..... / ..... / .....

 Portable : ..... / ..... / ..... / .....

E-mail (Si différent ① Famille) : ..... @ .....

Profession : .....

Lieu de travail (code postal, ville) : .....

 Professionnel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  Portable : ..... / ..... / ..... / .....

Autorité parentale :  oui  non

#### Représentant 2


Père  Mère  Tuteur  Autres (précisez) : .....


Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à .....

Adresse (Si différent ① Famille) : .....

Code postal : ..... Ville : .....



 Domicile (Si différent ① Famille) : ..... / ..... / ..... / .....

 Portable : ..... / ..... / ..... / .....

E-mail (Si différent ① Famille) : ..... @ .....

Profession : .....

Lieu de travail (code postal, ville) : .....

 Professionnel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  Portable : ..... / ..... / ..... / .....

Autorité parentale :  oui  non

*Je (nous) certifie(ons) sur l'honneur l'exactitude des renseignements énoncés ci-dessus, déclare(ons) avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur et m'engage(ons) à le respecter.*

*Fait à ..... , le .....*

*Signature représentant 1  
Mention « lu et approuvé »*

*Signature représentant 2  
Mention « lu et approuvé »*