

<i>Réservé à l'administration</i>	
<input type="checkbox"/> Restauration scolaire - Saisie SRE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fiche sanitaire
<input type="checkbox"/> Garderie municipale - Saisie NT	
<input type="checkbox"/> Etude - Saisie SRE <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Saisie du quotient familial - Saisie NT <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Bus scolaire - Envoi Inscription le .....	

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**Attention ! Ce document est rédigé à titre d'information pour les services administratifs.  
Il ne tient pas lieu d'inscription pour le restaurant scolaire.**

<b><u>DESTINATAIRE DE LA FACTURE</u></b> : _____	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre
--	--

<u>Père</u>	<u>Mère</u>	
Nom : _____	Nom : _____	<b><u>RESPONSABLE</u></b> <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> AUTRE
Prénom : _____	Prénom : _____	
Adresse : _____	Adresse : _____	<b><u>Situation familiale</u></b> :  <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacs(é)  N° allocataire CAF ..... N° allocataire MSA .....
☎ domicile: _____	☎ domicile: _____	
☎ portable : _____	☎ portable : _____	
<u>Employeur</u> :	<u>Employeur</u> :	
Nom : _____	Nom : _____	
Adresse : _____	Adresse : _____	
☎ : _____ Poste : _____	☎ : _____ Poste : _____	
<input type="checkbox"/> Justificatif de travail (Réservé à l'administration)	<input type="checkbox"/> Justificatif de travail (Réservé à l'administration)	
Feuilles d'imposition : <input type="checkbox"/> 2013 et <input type="checkbox"/> 2014	Feuilles d'imposition : <input type="checkbox"/> 2013 et <input type="checkbox"/> 2014	

**CHOIX DE REGLEMENT** :

- Chèque ou espèces (voir tableau du guide périscolaire)
- Carte bancaire (minimum 15,00 €)
- Prélèvement automatique:     Maintien du prélèvement automatique  
    Demande de prélèvement automatique (joindre RIB + autorisation de prélèvement)

	NOM ET PRENOM DES ENFANTS	Etablissement scolaire fréquenté
1 <sup>er</sup> enfant		
2 <sup>ème</sup> enfant		
3 <sup>ème</sup> enfant		
4 <sup>ème</sup> enfant		

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise, en cas d'urgence ou d'accident, le transport de mon (mes) enfant(s) à l'hôpital et à lui (leurs) faire subir les soins appropriés au diagnostic.

LUISANT, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20..

**SIGNATURE DES PARENTS,**

# 1<sup>er</sup> ENFANT

NOM : .....	Bus Scolaire : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui (si oui préciser l'arrêt) _____
Prénom : .....	
Né(e) le : .....	Trajet : <input type="checkbox"/> aller matin <input type="checkbox"/> retour midi <input type="checkbox"/> aller midi <input type="checkbox"/> retour soir <input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven
A : .....	Garderie : <input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Matin <i>et</i> Soir <b>(Pour la garderie, remplir la fiche sanitaire + attestation médicale)</b>
<u>Ecole :</u> Maternelle : <input type="checkbox"/> Saint Exupéry <input type="checkbox"/> La Fontaine	Etude : <input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven
Elémentaire : <input type="checkbox"/> Charlemagne <input type="checkbox"/> Juster <input type="checkbox"/> Saint Exupéry	Restaurant Scolaire : <input type="checkbox"/> Permanent 5 Jours/Semaine <input type="checkbox"/> Régulier 1 à 4 jours/Sem (Préciser) <input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven <input type="checkbox"/> Exceptionnel
Classe : .....	Régime alimentaire particulier : .....
Enseignant : .....	TAP : vendredi après-midi <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

# 2<sup>ème</sup> ENFANT

NOM .....	Bus Scolaire : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui (si oui préciser l'arrêt) _____
Prénom .....	
Né(e) le : .....	Trajet : <input type="checkbox"/> aller matin <input type="checkbox"/> retour midi <input type="checkbox"/> aller midi <input type="checkbox"/> retour soir <input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven
A : .....	Garderie : <input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Matin <i>et</i> Soir <b>(Pour la garderie, remplir la fiche sanitaire + attestation médicale)</b>
<u>Ecole :</u> Maternelle : <input type="checkbox"/> Saint Exupéry <input type="checkbox"/> La Fontaine	Etude : <input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven
Elémentaire : <input type="checkbox"/> Charlemagne <input type="checkbox"/> Juster <input type="checkbox"/> Saint Exupéry	Restaurant Scolaire : <input type="checkbox"/> Permanent 5 Jours/Semaine <input type="checkbox"/> Régulier 1 à 4 jours/Sem (Préciser) <input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven <input type="checkbox"/> Exceptionnel
Classe : .....	Régime alimentaire particulier : .....
Enseignant : .....	TAP : vendredi après-midi <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

# 3<sup>ème</sup> ENFANT

NOM .....	Bus Scolaire : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui (si oui préciser l'arrêt) _____
Prénom .....	
Né(e) le : .....	Trajet : <input type="checkbox"/> aller matin <input type="checkbox"/> retour midi <input type="checkbox"/> aller midi <input type="checkbox"/> retour soir <input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven
A : .....	Garderie : <input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Matin <i>et</i> Soir <b>(Pour la garderie, remplir la fiche sanitaire + attestation médicale)</b>
<u>Ecole :</u> Maternelle : <input type="checkbox"/> Saint Exupéry <input type="checkbox"/> La Fontaine	Etude : <input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven
Elémentaire : <input type="checkbox"/> Charlemagne <input type="checkbox"/> Juster <input type="checkbox"/> Saint Exupéry	Restaurant Scolaire : <input type="checkbox"/> Permanent 5 Jours/Semaine <input type="checkbox"/> Régulier 1 à 4 jours/Sem (Préciser) <input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven <input type="checkbox"/> Exceptionnel
Classe : .....	Régime alimentaire particulier : .....
Enseignant : .....	TAP : vendredi après-midi <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non