

**MAIRIE DE LES MONTILS – 41120**

Téléphone : 02 54 44 41 41      Télécopie : 02 54 44 41 49  
 Courriel : [scolaire@mairielesmontils.fr](mailto:scolaire@mairielesmontils.fr)      site internet : [www.lesmontils.com](http://www.lesmontils.com)

**FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENT 2021/2022****ELEVE (S)**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénoms (s) : \_\_\_\_\_ Né(e) le :.../.../...../ à : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénoms (s) : \_\_\_\_\_ Né(e) le :.../.../...../ à : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénoms (s) : \_\_\_\_\_ Né(e) le :.../.../...../ à : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLES LEGAUX**

**Mère :** Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non

Prénom : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence  Autorisée à prendre l'enfant

Adresse : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_

**Père :**

Nom : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : ..Oui  ...Non

Prénom : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence  Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : travail : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_

**ASSURANCE DE L'ENFANT**

Responsabilité civile : Oui  Non

Individuelle accident : Oui  Non

Compagnie d'assurance :

N° de police :

**AUTORISATION(à remplir par les deux parents en cas d'adresse différentes Ne cocher qu'en cas de refus)**

Je ne désire pas communiquer mon adresse postale et courriel aux associations de parents d'élèves.

Mère  .....Père

Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités

Mère  Père

**AUTRES PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT EN CAS D'ABSENCE (personne physique ou morale)**NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

<b>INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES</b>	<b>DOCUMENTS A FOURNIR A LA MAIRIE LES MONTILS PAR ENFANT</b>
ALP (Accueil de loisirs Périscolaire) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N° de CAF (si actif)	Fiche inscription ALP Oui <input type="checkbox"/> Si N° CAF inactif ou allocataire autre régime (MSA) : Joindre Avis d'imposition N-1.
Cantine scolaire Oui <input type="checkbox"/> ..Non <input type="checkbox"/>	Fiche inscription cantine Oui <input type="checkbox"/>
Transport scolaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir (midi)	Fiche inscription transport scolaire : Oui <input type="checkbox"/> Fournir une photo d'identité
<b>Fournir une fiche et un certificat de vaccination (DTP) pour chaque enfant</b>	
<b><u>MODALITES DE PAIEMENT :</u></b>	
Le paiement se fait par prélèvement automatique	<b>Autorisation de Prélèvement SEPA et un RIB</b> (par parent en cas de garde alternée). Oui <input type="checkbox"/>

**Nous soussignons, M****père, Mme****mère,**

- Avons noté que si nous ne fournissons pas les éléments financiers nécessaires au calcul de notre quotient familial, il nous sera appliqué le tarif le plus élevé. Par ailleurs, il n'y aura pas de rétroactivité sur ce tarif si ces éléments sont fournis avec retard .
- Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les informations mentionnées sur cette fiche.

**Date et signature obligatoire du ou des parents**

Le,

Vous disposez d'un droit accès aux données vous concernant et pouvez en obtenir la rectification en contactant le service scolaire : [scolaire@mairielesmontils.fr](mailto:scolaire@mairielesmontils.fr)