



MAIRIE DE LES MONTILS – 41120

Téléphone : 02 54 44 41 42

Courriel : scolaire@mairielesmontils.fr site internet : www.lesmontils.com

FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENT 2023/2024

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 : _____ Profession : _____

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 : _____ Profession : _____

adresse : _____

Commune : _____ Code postal : _____

Téléphone : travail : _____ Poste : _____

Régime :

CAF

MSA

N° Allocataire :

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non

Individuelle accident : Oui Non

Compagnie d'assurance :

N° de police :

Votre enfant bénéficie t-il de l'AEEH (allocation d'éducation de l'enfant handicapé) : Oui Non

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.

MèrePère

Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités à usage exclusif des services périscolaires (diaporama ; photos ; journal local ; site internet....).

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 : _____

INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES	DOCUMENTS A FOURNIR A LA MAIRIE PAR ENFANT
ALP (Accueil de loisirs Périscolaire)	Par internet : obligatoire <u>Adresse portail famille Iloïse</u> : Extranet.iloise.net
Cantine scolaire	Fiche inscription cantine Oui <input type="checkbox"/>
Transport scolaire <input type="checkbox"/>	Fiche inscription transport scolaire : Oui <input type="checkbox"/>
<u>MODALITES DE PAIEMENT :</u>	
Le paiement se fait par prélèvement automatique	Autorisation de Prélèvement SEPA et RIB (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