

FAMILLE RECOMPOSÉE

Si différent du responsable légal (exemple beau-père, belle-mère...)

Nom et prénom :

Lien avec l'enfant :

Téléphone portable :

FRERES ET SŒURS dans l'école (ou demi-sœur, demi-frère...)

Nom et prénom, classe :

Nom et prénom, classe :

Nom et prénom, classe :

ASSURANCE DE L'ENFANT (Joindre l'attestation avec la fiche de renseignement)

Nom de la compagnie d'assurance :

N° de contrat :

SANTE

Problèmes de santé ou allergies :

PAI (protocole d'accueil individualisé) : OUI NON **RESPONSABLE DES PAIEMENTS CANTINE****MODE DE FACTURATION**Précisez le parent payeur pour la cantine : Père Mère**Pour les parents séparés et si garde alternée, précisez :**Semaine paire, l'enfant est chez : père mèreSemaine impaire, l'enfant est chez : père mère- 2 facturations : (1 pour le père ET 1 pour la mère en fonction du calendrier de garde alternée) OUI NON
ou- 1 facturation au nom du père ou de la mère **MODE DE REGLEMENT**- Prélèvement (joindre mandat de prélèvement + RIB) - Paiement en ligne <https://miremont.les-parents-services.com> - Paiement en mairie (uniquement CB et chèques) **AUTORISATIONS****POUR LES ELEMENTAIRES UNIQUEMENT** J'autorise mon enfant à sortir seul de l'accueil périscolaire (précisez l'heure) Je n'autorise pas mon enfant à sortir seul de l'accueil périscolaire

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
A partir de 11 h 45 jusqu'à 13 h 30					
A 11h45					
A partir de 16 h 00					

Merci de cocher les cases

Je m'engage à signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature représentant légal 1

Signature représentant légal 2