

FAMILLE RECOMPOSÉE

Si différent du responsable légale (Exemple : Beau-père, belle-mère ...) :

Nom et Prénom :

Lien avec l'enfant :

Téléphone :

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

Nom et Prénom et classe :

Nom et Prénom, classe :

Nom et Prénom, Classe :

**ASSURANCE DE L'ENFANT avec responsabilité Civile + individuelle accident
(Joindre les attestations avec la fiche de renseignement)**

Nom de la compagnie d'assurance :

N° de Contrat :

SANTÉ

Problèmes de Santé ou allergies :

PAI (Protocole d'Accueil individualisé) : Oui Non**RESPONSABLE DES PAIEMENTS CANTINE**➤ Mode de Facturation :

❖ 1 Facturation :

Précisez le parent payeur : Père Mère❖ Pour les Parents séparés, précisez :○ S'il y a 2 Facturations (1 pour le père et 1 pour la mère en fonction du calendrier de la garde alternée) : ○ Ou une seule Facturation :

❖ Si parents séparés et si garde alternée :

- Semaine paire, l'enfant est chez : Père Mère- Semaine impaire, l'enfant est chez : Père Mère➤ Mode de règlement :○ Prélèvement (joindre Mandant de prélèvement + **un RIB obligatoire**) : ○ Paiement en ligne <http://miremont.les-parents-services.com> : ○ Paiement en Mairie (uniquement CB et Chèques) : **AUTORISATIONS****POUR LES ÉLÉMENTAIRES UNIQUEMENT :**- J'autorise mon enfant à sortir seul de l'accueil périscolaire (précisez heure)- Je n'autorise pas mon enfant à sortir seul de l'accueil périscolaire

| | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|---------------------------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| A partir de 11h45 jusqu'à 13h30 | | | | | |
| A 11h45 | | | | | |
| A Partir de 16h | | | | | |

Merci de cocher les cases**Je m'engage à signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.**

Date :

Signature Responsable légal 1 :

Signature Responsable légal 2 :