

**SERVICES PERISCOLAIRES**  
**Fiche d'inscription pour chaque enfant**  
**Année 2016/2017**

**Enfant à inscrire** (en lettres capitales)

**Nom :** ..... **Prénom :** .....  Garçon  Fille  
**Date de naissance :** ..... **Lieu :** .....

<b>Ecole fréquentée :</b>	<input type="checkbox"/> Deux Ruisseaux	<input type="checkbox"/> Landes	<input type="checkbox"/> Saint Joseph
<b>Classe :</b>	<input type="checkbox"/> PS	<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> GS
	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> CE2
		<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(s) RESPONSABLE(S) LEGAL(aux) DE L'ENFANT :**

Désigner un payeur unique pour l'ensemble de l'année scolaire.

<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur
<input type="checkbox"/> Destinataire de la facture		<input type="checkbox"/> Destinataire de la facture	
Nom : .....		Nom : .....	
Prénom : .....		Prénom : .....	
Adresse : .....		Adresse : .....	
.....		.....	
CP : ..... Ville : .....		CP : ..... Ville : .....	
Tél. domicile : .....		Tél. domicile : .....	
Tél. portable : .....		Tél. portable : .....	
E-mail : .....		E-mail : .....	
Profession : .....		Profession : .....	

**Régime de prestations familiales du destinataire de la facture (à remplir obligatoirement pour bénéficier de l'aide aux familles sous conditions de ressources) :**

CAF N° d'allocataire CAF : .....

MSA (joindre justificatif indiquant le quotient familial) N°Séc. Soc : .....

Autre (précisez et joindre justificatif indiquant le quotient familial) : .....

**SERVICES PERISCOLAIRES FREQUENTES** *Cochez les cases correspondantes :*

Accueil du midi (Restaurant scolaire)

Accueil périscolaire (matin, accueil du soir 15h45-19h00)

Atelier 16h00-17h00

**Autorisation de prélèvement automatique :**  oui  non

Si oui, joindre obligatoirement un Rib ou un Rip et l'autorisation de prélèvement SEPA (une par famille), **uniquement en cas de nouvelle demande ou de changement de coordonnées bancaires.**

Fait-le .....

Signature de la Mère :

Signature du Père :