



FICHE FAMILLE

A remettre UNIQUEMENT au Service Péri-scolaire

Père ou représentant légal 1

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse:

CP / Ville

☎ domicile : ☎ portable :

Profession :

Nom et Adresse de l'employeur :

.....

☎ Travail :

Mère ou représentant légal 2

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse:

CP / Ville

☎ domicile : ☎ portable :

Profession :

Nom et Adresse de l'employeur :

.....

☎ Travail :

Situation de Famille

Célibataire Mariés Pacés Vie maritale

*Séparé(e) Divorcé(e)

*en cas de litige familiaux : quel parent à la garde de l'enfant ? Père Mère

Payeurs des factures

Monsieur Madame Monsieur et Madame

Afin d'établir le mode de facturation dans le cadre d'une garde alternée, prendre contact avec le service péri-scolaire au 01.34.09.26.29

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier et je m'engage à signaler tout changement dans les informations transmises ce jour.

Date et signatures des parents :