

RESERVE AU SERVICE : Dossier reçu le :

Dossier complet :

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE DE L'ENFANT**

**Le responsable du foyer**

« Responsable »

M  Mme

Nom d'usage .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Lien avec l'enfant

Mère  Belle-Mère

Père  Beau-Père

Autre  préciser .....

Détenteur de l'autorité parentale oui  non

Téléphone domicile .....

Téléphone portable .....

Adresse mail .....

Téléphone prof. ....

Profession .....

**Conjoint(e)**

(Et/ou pers. Résidant dans le foyer)

M  Mme

.....

.....

.....

Mère  Belle-Mère

Père  Beau-Père

Autre  préciser .....

oui  non

.....

.....

.....

.....

.....

**N° allocataire CAF** .....

**Autres régimes** .....

**Si non allocataire CAF, fournir l'avis d'imposition 2021 sur les revenus de 2020 et pour la MSA, une attestation de quotient.**

J'autorise la consultation et la conservation des données personnelles issues de l'application mise à disposition par la CAF permettant le calcul du quotient familial : Oui  Non

Cocher la case du parent recevant la facturation : Père  Mère

Situation familiale : marié  vie maritale  PACS  divorcé  célibataire  veuf (ve)  séparé

Nbre d'enfants à charge .....

**Adresse actuelle du foyer**

N° : ..... Rue : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**Enfants composants l'ensemble du foyer et fréquentant un des services sur l'année scolaire**

† Nom : .....	Prénom : .....	Date de naissance : .....
Maternel <input type="checkbox"/>	Elémentaire <input type="checkbox"/>	

† Nom : .....	Prénom : .....	Date de naissance : .....
Maternel <input type="checkbox"/>	Elémentaire <input type="checkbox"/>	

† Nom : .....	Prénom : .....	Date de naissance : .....
Maternel <input type="checkbox"/>	Elémentaire <input type="checkbox"/>	

† Nom : .....	Prénom : .....	Date de naissance : .....
Maternel <input type="checkbox"/>	Elémentaire <input type="checkbox"/>	

**Parent vivant séparément - famille recomposée**

Pour le cas où l'un des 2 parents ne réside plus au foyer désigné au recto, merci de bien vouloir noter **obligatoirement** ses coordonnées ci-dessous, afin que celles-ci puissent figurer dans le dossier de la famille.

M  Mme  Père  Mère

Nom : ..... Prénom : .....

N° : ..... Rue : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile ..... Téléphone portable .....

Adresse mail ..... Téléphone professionnel .....

**Nom et prénom de(s) l'enfant(s) :** .....

L'enfant est-il en garde alterné : oui  non

En semaine paire, l'enfant est chez : la mère  le père

En semaine impaire, l'enfant est chez : la mère  le père

M  Mme  Père  Mère

Nom : ..... Prénom : .....

N° : ..... Rue : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile ..... Téléphone portable .....

Adresse mail ..... Téléphone professionnel .....

**Nom et prénom de(s) l'enfant(s) :** .....

L'enfant est-il en garde alterné : oui  non

En semaine paire, l'enfant est chez : la mère  le père

En semaine impaire, l'enfant est chez : la mère  le père

**Attention :** en l'absence de présentation d'une décision judiciaire, l'exercice de l'autorité parentale est présumé être assuré par les 2 parents même lorsque l'un des 2 n'est plus domicilié au foyer où vit l'enfant. Il est ainsi indiqué comme contact à prévenir en cas d'urgence et autorisé à venir chercher son enfant.

**En cas de changement de situation familiale, merci de constituer un nouveau dossier famille.**

Je soussigné(e), M. Mme ....., certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier, m'engage à signaler immédiatement toute modification et avoir pris connaissance des différents règlements intérieurs.

Lailly en Val, le..... Signature