



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### Inscription aux Services Périscolaires - Rentrée 2019/2020

#### ELEVE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe F  M  Classe fréquentée : .....

**PARENTS** : situation familiale :

Marié  Concubinage  Pacsé  Séparé  Divorcé  Célibataire  Veuf

**N° allocataire CAF obligatoire** : .....

ASAP (facture) à envoyer à cette adresse :

**PERE** Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

E-mail : .....

ASAP (facture) à envoyer à cette adresse :

**MERE (\*)** : Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Adresse (\*) : ..... CP : ..... Ville : .....

Téléphone (\*) : ..... Portable : .....

E-mail (\*) : .....

*(\*) À remplir si différent du père*

 **En cas de garde alternée** : Semaines paires :  Père  Mère Semaines impaires :  Père  Mère

**Choix concerné par le dossier unique d'Inscription périscolaire :**

Restauration scolaire

Garderie périscolaire

**Fréquentation prévisionnelle du restaurant scolaire et de la garderie périscolaire :**

Restauration :  occasionnelle  lundi  mardi  jeudi  vendredi

Garderie du matin (7h30-8h45) :  occasionnelle  lundi  mardi  jeudi  vendredi

Garderie du soir (16h45-18h30) :  occasionnelle  lundi  mardi  jeudi  vendredi

