



DOSSIER FAMILLE

2026/2027

(Ouvre un accès à la restauration et aux temps d'accueils périscolaires)

NOM ET PRENOM DU/DES ENFANT(S) :

RESPONSABLES DE/DES ENFANT(S)

SITUATION FAMILIALE:

☐ Célibataire ☐ Vie maritale ☐ Marié ☐ Pacsé ☐ Séparé divorcé ☐ veuf

Responsable 1 : Mme ☐ Mr ☐ ☐ Débiteur ou ☐ Codébiteur (facturation) Nom de naissance : Nom d'usage : Prénom : Adresse : Date de naissance : Lieu de naissance : Numéro de téléphone : Mail : <i>NOUVEAU : chaque adresse mail donne accès au portail famille de (des) enfant(s)</i> Profession : Employeur : Adresse : Téléphone :	Responsable 2 : Mme ☐ Mr ☐ ☐ Débiteur ou ☐ Codébiteur (facturation) Nom de naissance : Nom d'usage : Prénom : Adresse : Date de naissance : Lieu de naissance : Numéro de téléphone : Mail : <i>NOUVEAU : chaque adresse mail donne accès au portail famille de (des) enfant(s)</i> Profession : Employeur : Adresse : Téléphone :
--	--

Nom de l'allocataire CAF :

N° d'allocataire CAF :

Je bénéficie de l'aide AEEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) :

☐ oui

☐ non

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER LE/LES ENFANT(S)
(Personne majeure uniquement):

NOM ET PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TELEPHONE

Merci de bien vouloir demander à ces personnes de se munir d'une carte d'identité lorsqu'elles viennent chercher votre enfant.

INFORMATION SUR LES REGIMES ALIMENTAIRES

Prénom :

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Repas : ☐ standard ☐ sans porc ☐ sans viande ☐ Allergie alimentaire.....

Prénom :

Nom de l'enfant : Prénom : Classe :

Repas : ☐ standard ☐ sans porc ☐ sans viande ☐ Allergie alimentaire.....

Prénom :

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Repas : ☐ standard ☐ sans porc ☐ sans viande ☐ Allergie alimentaire.....

Prénom :

Nom de l'enfant : Prénom : Classe :

Repas : ☐ standard ☐ sans porc ☐ sans viande ☐ Allergie alimentaire.....

LECTURE DU REGLEMENT INTERIEUR DU SERVICE PERISCOLAIRE

☐ **J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des différents services et je m'engage à le respecter.**

Signature :

Documents à joindre impérativement sur votre portail famille :

- ☐ Justificatif de quotient familial de moins de 3 mois ou avis d'imposition 2026 sur les revenus 2025
- ☐ Attestation assurance responsabilité civile
- ☐ Fiche sanitaire