

FICHE FAMILLE DE LIAISON ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

Accueil de Loisirs (Mercredis et Vacances)
 Accueils périscolaires (Cantine et Accueils matin/soir)

MERCI DE BIEN VOULOIR ECRIRE EN MAJUSCULES ET LISIBLEMENT

ENFANTS

Noter TOUS les enfants qui composent votre foyer

NOM : Prénom : GARÇON FILLE
 Date de naissance : Etablissement scolaire/Classe :

NOM : Prénom : GARÇON FILLE
 Date de naissance : Etablissement scolaire/Classe :

NOM : Prénom : GARÇON FILLE
 Date de naissance : Etablissement scolaire/Classe :

NOM : Prénom : GARÇON FILLE
 Date de naissance : Etablissement scolaire/Classe :

PARENTS : (si parents séparés/divorcés ou famille d'accueil, se reporter page 2 ou 3)

ADRESSE MAIL :@.....

ADRESSE :

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE :

Coordonnées Parent 1 :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

N°Tel : Dom. : Port. : Trav. :

Lieu de travail : Profession :

Coordonnées Parent 2 :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

N°Tel : Dom. : Port. : Trav. :

Lieu de travail : Profession :

Régime Allocataire : CAF(Gard) MSA AUTRE (Préciser)

N° Allocataire (obligatoire) :

PARENTS SEPARES/DIVORCES (fournir OBLIGATOIREMENT l'Ordonnance du Juge précisant les modalités de garde et l'autorité parentale) :

Coordonnées des parents et/ou tuteur légal/adresse de facturation

Coordonnées Parent 1 :

Tuteur légal : OUI NON

NOM : Prénom :

Date de naissance :

ADRESSE MAIL :@.....

ADRESSE :
.....

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE :

N°Tel : Dom. : Port. : Trav. :

Lieu de travail : Profession :

Régime Allocataire : CAF(Gard) MSA AUTRE (Préciser)

N° Allocataire (obligatoire) :

Coordonnées Parent 2 :

Tuteur légal : OUI NON

NOM : Prénom :

Date de naissance :

ADRESSE MAIL :@.....

ADRESSE :
.....

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE :

N°Tel : Dom. : Port. : Trav. :

Lieu de travail : Profession :

Régime Allocataire : CAF(Gard) MSA AUTRE (Préciser)

N° Allocataire (obligatoire) :

Modalités de garde :

Parent 1 :
.....

Parent 2 :
.....

Autre personne (Préciser s'il y a un lien de parenté avec l'enfant. Si oui, lequel) :
.....

Coordonnées du Tuteur, ou de la FAMILLE D'ACCUEIL :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Tuteur légal : OUI NON

ADRESSE MAIL :@.....

ADRESSE :
.....

N°Tel : Dom. : Port. : Trav. :
Lieu de travail : Profession :

Régime Allocataire : CAF(Gard) MSA AUTRE (Préciser)

N° Allocataire (obligatoire) :

Nom et Adresse de l'organisme prenant les frais de garde en charge *:

.....
.....

Adresse de facturation si différente :

.....

***Joindre obligatoirement une attestation de prise en charge.**



PARENTS ou TUTEURS LEGAUX

Je soussigné(e),.....responsable légal de ou des enfant(s)

.....
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche administrative (3 pages).

Je reconnais avoir pris connaissance du Projet Pédagogique de la structure d'accueil de mon enfant, et du règlement de fonctionnement des structures ALSH de la Communauté de Communes (disponible sur le site internet : www.ccrvv.fr) et **en accepte les clauses**.

A _____, le ___/___/_____

Mention « Lu et Approuvé »
Signature des parents ou tuteurs légaux

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER

- PAI** (Projet d'Accueil Individualisé en cas d'allergies ou maladies chroniques) ;
- Formulaire de consentement pour le traitement de vos données personnelles ;
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois ;
- Copie du carnet de vaccinations ou certificat de contre-indication;
- Attestation d'assurance 2019-2020 (Responsabilité Civile) ;
- Dernière attestation de Quotient Familial CAF ou MSA sinon application du tarif plafond ;
- Modalités de garde et d'autorité parentale via le jugement de divorce / ou notification du juge pour la garde des enfants en cas de séparation / ou attestation conjointe des 2 parents (en l'absence de jugement) détaillant les modalités de garde et donc le règlement des factures ;
- Copie intégrale du livret de famille (toutes les pages renseignées) ;
- Attestation de prise en charge (en cas d'accueil par une famille d'accueil ou toute autre prise en charge par les organismes sociaux, MDPH, AEEH) ;
- En cas de paiement par CESU - Attestation CESU de l'organisme financeur délivrant les tickets, précisant le nom et prénom de l'enfant ainsi que la tranche d'âge concernée.