ville du MONT-DORE

CAISSE DES ECOLES

FICHE D'INSCRIPTION

A remplir en lettres MAJUSCULES SVP **2019**

PERE	MERE	☐ G-P/G-M ☐ TANTE/ONCLE ☐ AUTRE .....
NOM	NOM	NOM
Prénom	Prénom	Prénom
Tél Maison	Tél Maison	Tél Maison
Tél. Bureau	Tél. Bureau	Tél. Bureau
Mobile	Mobile	Mobile
Email	Email	Email
N° Rue	N° Rue	N° Rue
Rés	Rés	Rés
Appt Etage	Appt Etage	Appt Etage
Quartier	Quartier	Quartier
BP	BP	BP
Code Postal	Code Postal	Code Postal
VILLE	VILLE	VILLE

Parents Mariés ☐ Parents Séparés ☐ Parents Divorcés ☐ Concubinage ☐ Pacsé ☐

Règlement effectué par ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre A la Caisse ☐ Boursier ☐ CAFAT ☐ CCAS ☐

Préciser si « Autre » : .....

En prélèvement☐ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Joindre RIB ou RIP**

					CLASSE			
N°	**NOM**	**PRENOM**	**Sexe**	**NAISSANCE**	**2019**	**2020**	**2021**	**ECOLE**
1			M F	/ /				
2			M F	/ /				
3			M F	/ /				
4			M F	/ /				
5			M F	/ /				

N°	**ALLERGIE**		**BOURSIER**				**CANTINE**			**GARDERIE**		
				Année								
	oui	**non**	**N° bourse**	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
1												
2												
3												
4												
5												

☒ **Joindre :**

1 copie acte de naissance de chaque enfant ou livret famille
1 copie des pièces d'identités des responsables légaux
1 copie facture d'électricité ou d'eau **(en cas d'hébergement : attestation et pièce d'identité du logeur)**
1 copie délégation d'autorité parentale
1 RIB ou RIP **+** formulaire rempli et signé en 2 exemplaires **(si prélèvement)**
1 copie du jugement du tribunal pour la garde de l'enfant
Si allergie :
1 copie PAI (**P**rojet d'**A**ccueil **I**ndividualisé)
1 Lettre décharge responsabilité envers la Caisse des Ecoles et la Restauration Française.

Date : ..... / ..... / .....
Signature du responsable légal

☐ **MISE A JOUR**

INFO SAISIE CDE MD
Date réception fiche .....
Foyer .....
Fait le .....
Par .....
Cadre réservé à la Caisse des Ecoles