COMMUNE DE BONNE

Service enfance 2021/2022

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nouvelle inscription ◻ Renouvellement ◻

1. ENFANT

Nom: ..... **Prénom:** ..... **Né(e) le:** .....

N° Alloc.CAF: ..... **Quotient:** .....

Régime général ◻ **MSA** ◻ **Autre** ◻

2. TITULAIRE DE L'AUTORITE PARENTALE

PERE ◻ **MERE** ◻ **CONJOINT** ◻ **CONJOINTE** ◻ **TUTEUR** ◻

Marié ◻ Divorcé ◻ Concubinage ◻ Célibataire ◻

3. PERE/MERE OU TUTEUR/TRICE

NOM: ..... **PRENOM:** .....

Date de naissance: .....

Adresse: .....

Tél. domicile: ..... **Tél. portable:** .....

Profession: ..... **Employeur:** .....

adresse: ..... **Tél. professionnel:** .....

4. PERE/MERE OU TUTEUR/TRICE

NOM: ..... **PRENOM:** .....

Date de naissance: .....

Adresse: .....

Tél. domicile: ..... **Tél. portable:** .....

Profession: ..... **Employeur:** .....

adresse: ..... **Tél. professionnel:** .....

5. PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT ET/OU A CONTACTER EN CAS D'ABSENCE

NOM: ..... **PRENOM:** .....

Date de naissance: ..... Lien de parenté: .....

Adresse: ..... TEL.: .....

NOM: ..... **PRENOM:** .....

Date de naissance: ..... Lien de parenté: .....

Adresse: ..... TEL.: .....

6. ADRESSE MAIL POUR L'ENVOI DES FACTURES ET ACCES AU PORTAIL FAMILLE

Mail :

◻ Je n'ai pas d'accès à un internet

Je soussigné .....

responsable légal de l'enfant .....
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et reconnais également avoir pris connaissance du règlement et l'approuve dans sa totalité.

Fait à .....

le .....

" Lu et Approuvé" Signature du/des parent(s)