

**A REMPLIR OBLIGATOIREMENT MÊME SI L'ENFANT NE FRÉQUENTE PAS LE PÉRISCOLAIRE**

## PERISCOLAIRE BESSE SUR ISSOLE

Rue Paul Bert- 83890 BESSE SUR ISSOLE- 04.94.69.83.67

Mail : espacefamille.besse@orange.fr

Ecole maternelle

Ecole élémentaire

### DOSSIER FAMILLE

#### Renseignements relatifs aux enfants

Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Sexe	Masculin	Féminin	
Classe			
Régime alimentaire	Normal	Sans porc	P.A.l(joindre le protocole)

#### Renseignements relatifs au foyer

	Responsable 1		Responsable2		
Civilité	M.	Mme	M.	Mme	
Nom					
Nom de naissance					
Prénom					
Adresse					
e-mail					
Tél. portable					
Tél. domicile					
Situation Familiale	Célibataire	Mariés	Union libre	Séparé	Veuf
Situation professionnelle					
Localité de l'emploie					
Tél. professionnel					

**A REMPLIR OBLIGATOIREMENT MÊME SI L'ENFANT NE FRÉQUENTE PAS LE PÉRISCOLAIRE**

**Renseignement concernant les revenus**

Je suis allocataire CAF 83 : oui non

Si oui, j'indique mon numéro CAF : \_\_\_\_\_ et le nom de l'allocataire : \_\_\_\_\_

Je suis allocataire MSA : oui non

Je choisis de communiquer les éléments concernant mes revenus selon l'option suivante :

- Option 1 : mon dossier CAF/MSA est à jour, j'autorise la mairie de Besse à consulter les données de mon compte CAF
- Option 2 : mon dossier CAF/MSA n'est pas à jour ou je n'autorise pas l'accès à mon compte CAF, alors je fournis mon avis d'impôts N-2 et l'attestation de quotient familial CAF
- Option 3 : je ne souhaite pas fournir de justificatifs de revenus, alors le tarif MAXIMUM me sera appliqué.

Numéro sécurité social (père)	Numéro sécurité social (mère)

**Je soussigné(e)** \_\_\_\_\_ certifie avoir pris connaissance des renseignements demandés et atteste de l'exactitude des informations sur ma situation et mes revenus figurant dans le présent dossier\*. Je m'engage à signaler tout changement de situation familiale, professionnelle ou d'allocataire intervenu en cour d'année, auprès de la direction concernée.

\*Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et d'amende prévues par les articles 441-1 et suivants du code pénal

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

**A REMPLIR OBLIGATOIREMENT MÊME SI L'ENFANT NE FRÉQUENTE PAS LE PÉRISCOLAIRE**

## DOSSIER AUTORISATIONS

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Personnes autorisées à récupérer mon enfant

Nom Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant

Personnes à prévenir autre que les parents en cas de besoin

Nom Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant

Droit à l'image

	Oui	non
Prendre en photo		
Publier sur le site de la mairie		
Publier sur le journal officiel de la mairie		
Pour la réalisation d'activité (expo photo, calendrier...)		

Signature :