

FICHE PARENTS

PARENT 1

Nom, Prénom du représentant légal 1 :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone : (fixe) / (mobile)

Courriel :

Nom et adresse de l'employeur :

Téléphone :

PARENT 2

Nom, Prénom du représentant légal 2 :

Date et lieu de naissance :

Adresse (si différente du parent 1) :

Téléphone : (fixe) / (mobile)

Courriel :

Nom et adresse de l'employeur :

Téléphone :

En cas de garde alternée, chacun des deux parents devra créer son propre espace famille et réserver la cantine suivant la présence de leur enfant chez eux. Pour le périscolaire, merci d'indiquer quel parent sera facturé (celui qui détient l'allocation CAF). (les 2 parents doivent obligatoirement signer les fiches).

.....
.....
.....

1. Renseignements administratifs

ASSURANCE OBLIGATOIRE

Nom de la compagnie d'assurance :

N° contrat :

FACTURATION

NOM / Prénom :

Adresse de facturation :

SITUATION FAMILIALE

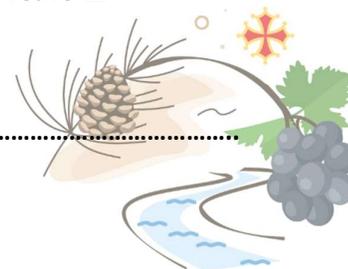
Célibataire Vie maritale Marié(e) Séparé(e) ou divorcé(e) Veuf/veuve

Percevez-vous des allocations familiales ? OUI NON

Numéro Allocataire CAF gironde :

Ou numéro MSA :

Votre quotient familial :



2. Restauration Scolaire et Accueil Périscolaire

Je soussigné (parent 1 et /ou parent 2) certifie(nt) que mon/mes enfant(s) fréquente(nt) le restaurant scolaire et/ou le service périscolaire pour l'année 2023/2024.

3. Autorisations spécifiques

Personne(s) majeure(s) ou frère/sœur de plus de 15 ans désigné.e.s pour récupérer l'enfant en cas d'accident ou maladie :

.....

Personne(s) majeure(s) ou frère/sœur de plus de 15 ans autorisé.e.s à récupérer l'enfant à l'accueil périscolaire ou restaurant scolaire :

NOM Prénom	N° téléphone	Lien de parenté

La Mairie de Virelade traite les données recueillies pour :

- la bonne réalisation des services souscrits (périscolaire et/ou restauration scolaire),
- la gestion administrative,
- la réalisation de projets pédagogiques,
- la gestion de situation d'urgence,
- informer les consommateurs des services souscrits sur des événements ponctuels : modification d'horaire, absence de personnel, accès aux locaux....

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous au règlement intérieur associé à ce formulaire et affiché pour libre consultation dans les locaux du service périscolaire.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. En tant que parent ou responsable légal, je confirme mon adhésion au règlement intérieur du service fourni par la Mairie de Virelade et m'engage à respecter les clauses qui y figurent.

Précéder la signature de la mention « Bon pour accord ».

Nom, prénom et signature :

Fait à Virelade le/...../.....

Parent 1 :

→

Parent 2 :

→

