**RESPONSABLE 1 du FOYER : PÈRE/BEAU-PÈRE – MÈRE/BELLE-MÈRE – TUTEUR – FAMILLE D’ACCUEIL**

**RAYER LES MENTIONS INUTILES**

**NOM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM DE NAISSANCE **:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

. **ADRESSE** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse Mail :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_

Téléphone en cas d’urgence si différent : \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_

Activité professionnelle**:  oui  non**

Téléphone professionnel : \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_

**RESPONSABLE 2 du FOYER : PÈRE/BEAU-PÈRE – MÈRE/BELLE-MÈRE – TUTEUR – FAMILLE D’ACCUEIL**

**RAYER LES MENTIONS INUTILES**

**NOM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM DE NAISSANCE**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

. **ADRESSE** : (si différente du Responsable 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse Mail :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_

Téléphone en cas d’urgence si différent : \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_

Activité professionnelle**:  oui  non**

Téléphone professionnel : \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_ **-** \_\_\_ \_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| . ÉCOLE |  |  |  |  |
|  | **ENFANT 1** | **ENFANT 2** | **ENFANT 3** | **ENFANT 4** |
| **NOM** | ................................................. | ................................................. | ................................................. | ................................................. |
| **Prénom** | ................................................. | ................................................. | ................................................. | ................................................. |
|  |  F  M |  F  M |  F  M |  F  M |
| né(e) le | ................................................. | ................................................. | ................................................. | ................................................. |
| **CLASSE** | ................................................. | ................................................. | ................................................. | ................................................. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Prestations  |  restauration scolaire |  restauration scolaire |  restauration scolaire |  restauration scolaire |
|  |  garderie municipale |  garderie municipale |  garderie municipale |  garderie municipale  |
|  |  Centre de Loisirs Hébergement) |  Centre de Loisirs Hébergement) |  Centre de Loisirs Hébergement) |  Centre de Loisirs Hébergement)  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**▪ AUTORISE/AUTORISONS**  **OUI**  **NON**

la Commune de Roquecourbe à utiliser les données personnelles fournies et à me/nous communiquer par courriel toutes informations relatives à la scolarité de mon(mes), notre(nos) enfant(s).

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**▪ ATTESTE/ATTESTONS sur l’honneur l’exactitude des renseignements donnés dans le présent dossier.**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**▪ M’ENGAGE/NOUS NOUS ENGAGEONS** à signaler toute modification relative à mes(nos) coordonnées survenant en cours d’année.

**FAIT A** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **LE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SIGNATURE(S)** : **du PÈRE/BEAU-PÈRE** **de la MÈRE/BELLE-MÈRE du TUTEUR / de la FAMILLE D’ACCUEIL**

- Les prestations restauration scolaire, garderie périscolaire, accueil de loisirs sans hébergement, petite enfance, font l’objet d’une facturation unique.

**PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER**

**- photocopie du Livret de Famille** : pages parents et enfants concernés,

**- fiche** **de dérogation Mairie** en cas de demande de dérogation de commune