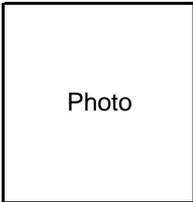




Fiche de Renseignements Périscolaire et Extrascolaire



Primaire Maternelle

SAISON 2017-2018

N° Adhérent :

1 - Renseignements concernant l'Enfant

NOM		PRENOM	
Date de Naissance	Lieu de Naissance	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Nationalité
Ecole fréquentée :		Nom de l'enseignant : Classe :	

Les parents font-ils cette année une autre demande d'inscription pour un autre enfant ? oui non

Noms et prénoms des enfants :	L'Etablissement fréquenté :	La Classe :
.....
.....
.....

L'enfant habite-t-il une commune autre que Gandrange ? oui laquelle :
 non

PHOTOS :

Dans le cadre de publications ou expositions d'informations municipales, nous sommes régulièrement amenés à utiliser des photographies où apparaissent les enfants participant aux diverses activités auxquelles ils sont inscrits . Si vous vous opposez à ce que votre enfant apparaisse sur ces clichés, merci de cocher la case ci-contre.

2 - Informations complémentaires

Assurance Responsabilité Civile : JOINDRE UNE ATTESTATION
 Nom et adresse de la Compagnie : _____ N° de Police : _____

ALLOCATAIRE CAF oui non Si oui, N°.....

Partie réservée au bureau périscolaire :

Barème appliqué (selon Quotient familial) Code Tarif N°

3- Renseignements concernant le foyer où vit l'enfant :

(1) rayer la mention inutile

Responsable légal de l'enfant :

Père / Beau-père : (1)

Nom :

Prénom :

Date et Lieu de naissance :

Adresse complète :

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

Nationalité :

N° Téléphone domicile :

Portable :

Adresse E-Mail :

Travaille-t-il pour son compte ? oui non
Pour le compte d'un employeur ? oui non

Profession :

Employeur :

Adresse complète de l'Employeur :

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

Téléphone Employeur :

En recherche d'un emploi ? oui non

N° Sécurité Sociale :

Situation familiale :

 Marié Divorcé Célibataire
(rayer les mentions inutiles)

Mère / Belle-mère : (1)

Nom :

Prénom :

Date et Lieu de naissance :

Adresse complète :

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

Nationalité :

N° Téléphone domicile :

Portable :

Adresse E-Mail :

Travaille-t-elle pour son compte ? oui non
Pour le compte d'un employeur ? oui non

Profession :

Employeur :

Adresse complète de l'Employeur :

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

Téléphone Employeur :

En recherche d'un emploi ? oui non

N° Sécurité Sociale :

Situation familiale :

 Mariée Divorcée Célibataire
(rayer les mentions inutiles)

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° Téléphone :

Portable :

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° Téléphone :

Portable :

Fait à Gandrange, le / /

Signature du responsable de l'enfant :
(précédé de la mention "lu et approuvé")