|  |
| --- |
| **INSCRIPTION PORTAIL FAMILLES**  |

 **ENFANT(S) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’enfant** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Ecole (2023-2024)** | **Classe (2023-2024)** |
| **1**  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

**SERVICES UTILISES EN 2023-2024 :**

Garderie Périscolaire – Cantine - Maison des Enfants – Relais des jeunes (Rayez les mentions inutiles)

 **RESPONSABLE LEGAL**

M□ Mme□ Melle□ M ou Mme□ M ou Melle□

 **NOM et Prénom du Père :.......................................................................................................**

 **NOM et Prénom de la Mère :..................................................................................................**

 **Adresse :...................................................................................................................................**

 **Code Postal :........................... Ville :......................................................**

**Adresse mail consultée régulièrement (indispensable pour l’inscription via le portail familles): …………………………………………………………………………….**

 **N° Téléphone :**  Domicile : ...................................... Portable Père :.................................................

Travail Père : ............................. Portable Mère : ………………...Travail Mère :................................

 **Si parents séparés, deuxième adresse :** **Si adresse de facturation différente :**

 M□ Mme□ Melle□ M□ Mme□ Melle□ M ou Mme□

 NOM : ..................................................... NOM : ....................................................

 Prénom : .................................................. Prénom : .................................................

 Adresse : ................................................. Adresse :..................................................

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

 Code Postal : ........................................... Code Postal : ..........................................

 Ville : ...................................................... Ville : .....................................................

 Téléphone :……………………………..

 **Mail  : …………………………………**

**Cochez une case :**

**□ CAF** NUMERO D'ALLOCATAIRE (7 chiffres) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  ***Pour nous autoriser à accéder à votre Quotient Familial***

**□ MSA**

**□ AUTRES (Précisez la Caisse)**.................................................................................

 **DATE ET SIGNATURE :**