|  |
| --- |
| **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 :**