



FICHE FAMILLE

RESTAURATION SCOLAIRE - PERISCOLAIRE - ETUDE

Identité des enfants

NOM	PRENOM	SEXE F/M	DATE DE NAISSANCE	ECOLE	CLASSE

Identité des responsables légaux

Parent 1 : <input type="checkbox"/> Père / Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère / Beau-père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	
<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur Nom : Nom d'usage : Prénom : Date de naissance : Facture courrier : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Adresse : Email : N° téléphone fixe : N° téléphone portable : N° téléphone travail :

Parent 2 : <input type="checkbox"/> Père / Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère / Beau-père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	
<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur Nom : Nom d'usage : Prénom : Date de naissance : Facture courrier : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Adresse : Email : N° téléphone fixe : N° téléphone portable : N° téléphone travail :

Situation familiale

<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale / concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve)
Famille mono parentale : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Nombre d'enfants à charge : <input type="text"/>
Recommandations particulières En cas de jugement de garde, merci de préciser le type de garde : <input type="checkbox"/> Garde alternée (<input type="checkbox"/> semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire) <input type="checkbox"/> Garde exclusive (<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre)

Attention : Pour les gardes alternées, chaque parent doit remplir un dossier enfance et préciser la semaine de garde (paire ou impaire)