

FICHE FOYER - INSCRIPTION PERISCOLAIRE 2019/2020
I) IDENTITE

	Responsable 1	Responsable 2
NOM		
Prénom		
Qualité (père, mère...)		
Adresse		
Téléphone		
Mail		
Profession		
Nom employeur		
Téléphone professionnel		
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Situation du foyer : célibataire marié(e) pacsé(e) vie maritale
 séparé(e) divorcé(e) veuf

II) FACTURATION

Rayez les mentions inutiles :

J'autorise / Je n'autorise pas le Service Education à me transmettre toutes les informations (inscriptions, renouvellements inscriptions, factures,...) par mail.

Les factures peuvent être réglées en ligne sur le portail familles : <http://epernay.portail-familles.com/>.

Vous pouvez opter pour le prélèvement automatique.

Les factures seront adressées et réglées par : le responsable 1 / le responsable 2 / autre :..... (si tierce personne, merci de contacter la MSE)

L'organisme versant les prestations familiales est : la CAF / la MSA n° allocataire :.....

En cas de garde alternée, votre facture sera établie selon le planning suivant (entourez les jours) :

- semaines paires : L M M J V

- semaines impaires : L M M J V

III) ASSURANCE

Numéro de contrat :

Compagnie d'assurance :

En l'absence d'assurance, j'atteste accepter qu'en cas d'accident corporel sans responsabilité de l'organisateur, les frais de soins médicaux éventuels soient à ma charge.

IV) ATTESTATION SUR L HONNEUR

Je soussigné(e),certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent dossier d'inscription. Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et des règlements intérieurs des différents services pour lesquels je demande l'inscription de mon (mes) enfant(s) et déclare en accepter les modalités. Et je m'engage à transmettre au Service Education tout changement de situation.

Date :

Signature :