

PARENT 1

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Portable :

@ Courriel :

Quotient familial CAF : QF Municipal :

Situation familiale : Vie maritale Marié Pacsé Célibataire Séparé Divorcé Veuve/Veuf

Employeur (adresse et téléphone) :

PARENT 2

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Portable :

@ Courriel :

Quotient familial CAF : QF Municipal :

Situation familiale : Vie maritale Marié Pacsé Célibataire Séparé Divorcé Veuve/Veuf

Employeur (adresse et téléphone) :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES ENFANTS INSCRITS

| | 1 ^{er} enfant | 2 ^{ème} enfant | 3 ^{ème} enfant | 4 ^{ème} enfant |
|--|---|---|---|---|
| NOM | | | | |
| Prénom | <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon |
| Date de naissance | | | | |
| Ecole fréquentée | | | | |
| Régime alimentaire | <input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien | <input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien | <input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien | <input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Végétarien |
| PAI ALIMENTAIRE (Panier repas obligatoire) | | | | |
| PAI MEDICAL (Ordonnance obligatoire avec le traitement fourni) | | | | |
| ALLERGIES ALIMENTAIRES | | | | |

| | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|--|
| ALLERGIES MEDICAMENTEUSES | | | | |
| AUTRES ALLERGIES | | | | |

PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER MON (MES) ENFANT(S)

| NOM PRENOM | TELEPHONE | LIEN DE PARENTE |
|-------------------|------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Date et Signature :

A : **Le :** **Signature**

Documents obligatoires à fournir pour le dossier complet :

- **Fiche de renseignements** dûment complétée et signée.
- **Fiche sanitaire** (une par enfant) avec copie du carnet de vaccinations.
- **Règlement intérieur** lu et signé.
- **Quotient familial CAF** datant de moins de 3 mois ou avis d'imposition N-1.
- **Quotient municipal** si inscription au périscolaire (PEP'S et AME) à l'école des Gémeaux.
- **L'attestation d'assurance scolaire et extrascolaire** qui couvre l'inscription prochaine.
- **Les frais d'inscription** et de dossier d'un montant de **12 Euros** (valable du 1^{er} septembre 2025 au 31 août 2026), qui ne seront pas remboursés en cas d'annulation d'inscription.
- **Le PAI** (Protocole d'Accueil Individualisé) de l'enfant si nécessaire.
- **Votre règlement** : en carte bancaire, virement bancaire ou exceptionnellement par chèque si pas d'autre moyen de paiement à l'ordre de l'Entraide Pierre Valdo.