

Fiche de renseignements scolaires et périscolaires

(Si inscription aux Nouvelles Activités Périscolaires, accueil du matin, midi et soir, restauration scolaire)

A retourner à la C.A.C, 168 rue basse 51150 VRAUX

ou à l'adresse mail : periscolaire.vraux@chalons-agglo.fr

Responsable légal de l'enfant : Père

NOM : _____ Prénom : _____ Date et lieux de naissance : _____

Adresse : _____

Tél fixe : _____ Tél mobile : _____

Adresse internet : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

Téléphone : _____

Responsable légal de l'enfant : Mère

NOM : _____ Prénom : _____ Date et lieux de naissance : _____

Adresse : _____

Tél fixe : _____ Tél mobile : _____

Adresse internet : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

Téléphone : _____

Ressortissant prestations familiales : CAF MSA Autres régimes (rayer la mention inutile)

Département : _____ Numéro allocataire : _____

Adresse : _____

Montant quotient familial : _____

Enfants

| NOM | Prénom | Date de naissance | Lieu de naissance | Classe | Ecole |
|-----|--------|-------------------|-------------------|--------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |