

## Fiche de renseignements scolaires et périscolaires

(Si inscription accueil du matin, et soir, restauration scolaire et/ou plan mercredi)

A retourner à la C.A.C, 7 rue du 11 novembre, 51150 CONDE SUR MARNE ou à l'adresse mail :

[periscolaire.conde@chalons-agglo.fr](mailto:periscolaire.conde@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