

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, 1 bis ruelle des Amours, 51150 JALONS

ou à l'adresse mail : periscolaire.jalons@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