



COMMUNE DE DOLOMIEU
SERVICE PÉRISCOLAIRE

FAMILLE

ENFANTS DE LA FAMILLE

NOM - PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	NIVEAU	ÉCOLE FRÉQUENTÉE

RESPONSABLE (S) LÉGAL (AUX)

PARENT 1 Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur : Nom : Prénom : Adresse : Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone professionnel : Mail :	PARENT 2 Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur : Nom : Prénom : Adresse : Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone professionnel : Mail :
--	--

Situation familiale : Célibataire Vie Maritale Séparés / divorcés Veuf(ve)
En cas de séparation, quel est le mode de garde ? Parent 1 Parent 2 Garde alternée

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'ABSENCE DES PARENTS

Personnes majeures habilitées par le responsable légal à prendre en charge l'(les) enfant(s) et/ou à prévenir en cas d'urgence.

NOM – PRÉNOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TÉLÉPHONE	CONTACT EN CAS D'URGENCE	PEUT VENIR CHERCHER

Pour autoriser la prise en charge par un mineur, merci de fournir un courrier indiquant son lien avec l'enfant et sa date de naissance.

FACTURATION

Facture adressée à :
 CAF : N° allocataire : Quotient familial :

Joindre impérativement la dernière notification CAF. Sans cela, le tarif maximum du repas sera appliqué.