



FICHE INSCRIPTION FAMILLE 2022 - 2023



En cas de garde alternée, une séparation des factures est OBLIGATOIRE, chaque parent doit remplir les dossiers et procéder à des inscriptions séparées !

GARDE ALTERNEE :

- **SEMAINES PAIRES :** NOMS DU PARENT :
- **SEMAINES IMPAIRES :** NOMS DU PARENT :

REPRESENTANTS LEGAUX

| | |
|---|--|
| <p style="text-align: center;"><u>FACTURATION :</u></p> <p>○ <u>Je prends connaissance que mes factures seront dématérialisées</u></p> <p>NOM, Prénoms du responsable n°1</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>N° de téléphone : Portable :</p> <p>Domicile : Professionnel :</p> <p>Mail :</p> | <p>NOM, Prénoms du responsable n°2</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>N° de téléphone : Portable :</p> <p>Domicile : Professionnel :</p> <p>Mail :</p> |
| <p>Famille d'accueil :</p> <p>Adresse :</p> <p>N° de téléphone :</p> <p>Mel :</p> | |



NOM, Prénom de l'enfant :

Fille Garçon

Date de naissance :

Niveau de classe pour l'année scolaire 2022/2023 :

NOM, Prénom de l'enfant :

Fille Garçon

Date de naissance :

Niveau de classe pour l'année scolaire 2022/2023 :

NOM, Prénom de l'enfant :

Fille Garçon

Date de naissance :

Niveau de classe pour l'année scolaire 2022/2023 :

JUSTIFICATIFS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR QUE LE DOSSIER SOIT VALIDE

Quotient familial : **OU** Votre avis d'imposition 2021

A défaut du justificatif CAF, le quotient familial sera calculé en fonction des données de votre avis d'imposition. Sans justificatif (CAF ou Avis d'Imposition) le tarif maximum sera appliqué.

Je déclare avoir contracté un contrat d'assurance scolaire pour mon (mes) enfant(s)

Si Protocole d'Accueil Individualisé : une copie de celui-ci

Si contre-indication à la vaccination : un certificat médical

J'autorise le service scolaire de la mairie de Villard de Lans à consulter et à conserver les données me concernant, fournies par la CAF

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil périscolaire municipal des Laiches et m'engage à le respecter.

Date :/..../2022

Signature :



