

DOSSIER FAMILLE 2021-2022



Marsannay-la-Côte

Réservé au Service

Date de réception :

N° de dossier :

Espace activé le :

Saisi le :

COMPOSITION DU FOYER FISCAL

CIVILITE	MERE <small>(ou belle-mère, tutrice, autre : précisez...)</small>	PERE <small>(ou beau-père, tuteur, autre : précisez...)</small>
NOM		
PRENOM		
Situation Familiale (entourez)	Marié(e), vie maritale, pacsé(e), séparé(e), divorcé(e), veuf(ve)	
Pour les GARDES ALTERNEES	<u>Voir au dos de ce document</u>	
ADRESSE COMPLETE		
TELEPHONE		
E-MAIL (obligatoire)	@	
PROFESSION		
EMPLOYEUR		
TELEPHONE PROFESSIONNEL		
Nb d'enfant(s) à charge (obligatoire)		
REGIME ALLOCATAIRE	CAF Côte d'Or, N° d'allocataire :	
	Nom du bénéficiaire :	
	Autre régime, précisez :	
	N° S.S. :	

E N F A N T S

NOM PRENOM	Date de naissance	Sexe (entourez)		Niveau scolaire au 1/9/20 Ecole fréquentée	Accueil(s) fréquenté(s) COCHEZ		
					Centre Péri-scolaire (scolarisation à Marsannay)	Centre de loisirs	Petite Enfance
		F	M				
		F	M				
		F	M				

Je soussigné(e)..... atteste de l'exactitude des informations portées sur le présent document.

Fait le

Signature :

Il est rappelé que toute fausse déclaration donnera lieu à sanction et qu'un changement de situation non signalé pourra entraîner l'application du tarif maximum.

A défaut de présentation des pièces utiles au calcul des tarifs, le tarif maximum sera appliqué.

GARDE ALTERNEE

UN DOSSIER

POUR CHAQUE RESPONSABLE

Veuillez nous communiquer ci-dessous vos semaines de garde
Pour le centre périscolaire et le centre de loisirs DU MERCREDI

	PERE		MERE
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Semaine	Paire <input type="radio"/> Impaire <input type="radio"/>	Semaine	Paire <input type="radio"/> Impaire <input type="radio"/>
Autre, précisez		Autres, Précisez	

Date :

Signature :

Veuillez nous communiquer ci-dessous vos semaines de garde
Pour le centre de loisirs DES PETITES VACANCES ET VACANCES D'ETE

	PERE		MERE
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Semaine	Paire <input type="radio"/> Impaire <input type="radio"/>	Semaine	Paire <input type="radio"/> Impaire <input type="radio"/>
Autre, précisez		Autres, Précisez	

Date :

Signature :