



Marsannay-la-Côte

FICHE ENFANT 2026-2027

Date de réception :

Espace activé le :

COMPOSITION DU FOYER FISCAL

	REPRESENTANT 1 (ou belle-mère, tutrice, autre : précisez...)	REPRESENTANT 2 (ou beau-père, tuteur, autre : précisez...)
NOM		
PRENOM		
DATE de NAISSANCE		
LIEN de parenté (entourez)	Père - Mère - Autre	Père - Mère - Autre
Situation familiale (entourez)	Marié(e) - Vie maritale - pacsé(e) - divorcé(e) - célibataire	
Pour les GARDES ALTERNEES	Remplir le planning des gardes alternées, ci-joint	
ADRESSE COMPLETE	Adresse : Ville :	
TELEPHONE		
E-MAIL (obligatoire) pour la création de votre Portail Famille	@	
PROFESSION		
EMPLOYEUR		
TELEPHONE PROFESSIONNEL		
CONTACT OBLIGATOIRE (Autres que les parents)	Nom Prénom : Tél. : Lien avec l'enfant : ☐ à prévenir en cas d'urgence, ☐ à venir chercher l'enfant.	
Nombre d'enfant(s) à charge (obligatoire)		
REGIME ALLOCATAIRE à renseigner	<u>Critère obligatoire :</u> CAF Côte d'Or, N° d'allocataire : Nom du bénéficiaire (identique à votre carte CAF) : <u>Critère obligatoire :</u> Autre régime, précisez : N° S.S. :	

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

Fait le

Signature :

Montant des frais de dossier : 17,01€/an pour Marsannay-la-Côte

22,11€/an pour les extérieurs

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

VOS ENFANTS

Nom :

Prénom :

Sexe : F M

Date de Naissance :

Niveau scolaire au 1^{er} septembre 2026

Ecole fréquentée :

ACCUEILS SOUHAITES AU CENTRE BACHELARD

Cochez ci-dessous

Centre Périscolaire	Centre de Loisirs Vacances - mercredis	Centre Pré-Ados Ados	Petite Enfance

Nom :

Prénom :

Sexe : F M

Date de Naissance :

Niveau scolaire au 1^{er} septembre 2026

Ecole fréquentée :

ACCUEILS SOUHAITES AU CENTRE BACHELARD

Cochez ci-dessous

Centre Périscolaire	Centre de Loisirs Vacances - mercredis	Centre Pré-Ados Ados	Petite Enfance

Nom :

Prénom :

Sexe : F M

Date de Naissance :

Niveau scolaire au 1^{er} septembre 2026

Ecole fréquentée :

ACCUEILS SOUHAITES AU CENTRE BACHELARD

Cochez ci-dessous

Centre Périscolaire	Centre de Loisirs Vacances - mercredis	Centre Pré-Ados Ados	Petite Enfance

GARDE ALTERNÉE

Ci-dessous vos semaines de garde pour

LE PÉRISCOLAIRE et/ou

LE CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI

<u>PERE</u>			<u>MERE</u>
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Semaine	Paire ☐ Impaire ☐	Semaine	Paire ☐ Impaire ☐
Autre, précisez		Autres, Précisez	

Date :

Signature :

* * * * *

Ci-dessous vos semaines de garde pour

LE PÉRISCOLAIRE et/ou

LE CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI

	<u>PERE</u>		<u>MERE</u>
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Semaine	Paire ☐ Impaire ☐	Semaine	Paire ☐ Impaire ☐
Autre, précisez		Autres, Précisez	

Date :

Signature :

Pour tout changement de semaine (paire ou impaire) veuillez nous avvertir via le portail famille

>Formulaire à transmettre, rubrique : changement de situation familiale

Le changement sera effectif début du mois suivant,