



Fiche du foyer

RESERVE AU SERVICE : N° Famille : Dossier reçu le : Dossier saisi le :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE FOYER OU VIT(VENT) L'(LES) ENFANT(S)

Le responsable du foyer

« Responsable »

M ☐ Mme ☐

Nom d'usage

Prénom

Date de naissance

Lien avec l'enfant Mère ☐ Belle-Mère ☐

Père ☐ Beau-Père ☐

Autre ☐ préciser

Détenteur de l'autorité parentale oui ☐ non ☐

Téléphone domicile

Téléphone portable

Adresse mail

Téléphone prof.

Profession

N° allocataire CAF

Conjoint(e)

(et/ou pers. Résidant dans le foyer)

M ☐ Mme ☐

.....

.....

.....

Mère ☐ Belle-Mère ☐

Père ☐ Beau-Père ☐

Autre ☐ préciser

oui ☐ non ☐

Autres régimes

☐ J'autorise la consultation et la conservation des données personnelles issues de l'appli mis à disposition par la CAF pour calculer le tarif

Situation familiale : marié ☐ vie maritale ☐ PACS ☐ divorcé ☐ célibataire ☐ veuf (ve) ☐ séparé ☐

Nbre d'enfants à charge Allocation AEEH : Oui ☐ Non ☐ Nom et prénom de l'enfant :

Adresse actuelle du foyer

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Enfant(s) composant le foyer et fréquentant une des structures municipales sur l'année

† Nom : Prénom : Date de naissance :

Crèche Graine d'Eveil ☐

Maternel ☐

Elémentaire ☐

Club Adolaisirs ☐

† Nom : Prénom : Date de naissance :

Crèche Graine d'Eveil ☐

Maternel ☐

Elémentaire ☐

Club Adolaisirs ☐

† Nom : Prénom : Date de naissance :

Crèche Graine d'Eveil ☐

Maternel ☐

Elémentaire ☐

Club Adolaisirs ☐

† Nom : Prénom : Date de naissance :

Crèche Graine d'Eveil ☐

Maternel ☐

Elémentaire ☐

Club Adolaisirs ☐

Parents vivant séparément - famille recomposée

Pour le cas où l'un des 2 parents ne réside plus au foyer désigné au recto, merci de bien vouloir noter **obligatoirement** ses coordonnées ci-dessous, afin que celles-ci puissent figurer dans le dossier de la famille.

M ☐ Mme ☐

Père ☐ Mère ☐

Nom : Prénom :

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile Téléphone portable

Adresse mail Téléphone professionnel

Nom et prénom de(s) l'enfant(s) :

L'enfant est-il en garde alternée : oui ☐ non ☐

En semaine paire, l'enfant est chez : la mère ☐ le père ☐

En semaine impaire, l'enfant est chez : la mère ☐ le père ☐

M ☐ Mme ☐

Père ☐ Mère ☐

Nom : Prénom :

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile Téléphone portable

Adresse mail Téléphone professionnel

Nom et prénom de(s) l'enfant(s) :

L'enfant est-il en garde alternée : oui ☐ non ☐

En semaine paire, l'enfant est chez : la mère ☐ le père ☐

En semaine impaire, l'enfant est chez : la mère ☐ le père ☐

Attention : en l'absence de présentation d'une décision judiciaire, l'exercice de l'autorité parentale est présumée être assurée par les 2 parents même lorsque l'un des 2 n'est plus domicilié au foyer où vit l'enfant. Il est ainsi indiqué comme contact à prévenir en cas d'urgence et autorisé à venir chercher son enfant.

Le débiteur

Le responsable du foyer de l'enfant est le représentant qui sera destinataire des factures.

M ☐ et / ou Mme ☐ Qualité Père ☐ Mère ☐

Nom : Prénom :

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

☐ Adhère à la facture en ligne (si vous acceptez la facture en ligne, vous ne recevrez plus la facture papier)

En cas de changement de situation familiale, merci de constituer un nouveau dossier famille.

Je soussigné(e), M. Mme, accepte le règlement intérieur en vigueur de chaque structure et m'engage à les respecter.

Date :

Signature