

## DEMANDE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE Année 2024/2025

### L' ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : F – M (\*)

### LES PARENTS

Responsable légal : père - mère - tuteur (\*) chez lequel réside l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Autre parent : père – mère – tuteur (\*)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse si différente : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

### (\*) barrer les mentions inutiles

N° allocataire du parent sous lequel l'enfant est affilié : \_\_\_\_\_

Sous quel régime : Sécurité Sociale :     Régime général                       MSA

### Joindre obligatoirement les copies des documents suivants :

- Un justificatif de domicile                       le livret de famille                       carnet de vaccination (le D.T.-POLIO contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite obligatoire et à jour)
- Une pièce établissant le cas échéant, les conditions d'exercice de l'autorité parentale (le jugement).
- Photocopie du dernier avis d'imposition sur les revenus (les 2 avis pour les couples séparés, en concubinage et garde alternée) ou du numéro allocataire permettant la consultation des données auprès de la CAF (Application CDAP)

### RENSEIGNEMENTS/CONTACTS

*Service Enfance Jeunesse et Affaires Scolaires*

*Au 05.57.97.76.97 ou par mail [enfancejeunesse@labrede-montesquieu.com](mailto:enfancejeunesse@labrede-montesquieu.com)*