

DOSSIER UNIQUE INSCRIPTION 2017/2018

NOM DE LA FAMILLE :



RESPONSABLE LEGAL (Responsable financier) PERE MERE TUTEUR

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE __ / __ / ____

ADRESSE :

TEL DOMICILE : PORTABLE :

IDENTIFIANT COMPTE PORTAIL FAMILLE (email)

SITUATION PROFESSIONNELLE : CDI CDD/INTERIM Demandeur d'emploi Congé parental jusqu'au.....

PROFESSION : EMPLOYEUR : TEL PRO :

NOM D'ASSURANCE SCOLAIRE..... N° de POLICE.....

SITUATION FAMILIALE : Marié Vie Maritale Divorcé Célibataire Séparé Pacsé

CONJOINT OU CONCUBIN (à remplir obligatoirement) RESPONSABLE LEGAL OUI NON

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE __ / __ / ____

ADRESSE :

TEL DOMICILE : PORTABLE EMAIL :

SITUATION PROFESSIONNELLE : CDI CDD/INTERIM Demandeur d'emploi Congé parental jusqu'au.....

PROFESSION : EMPLOYEUR:..... TEL PRO :

AUTRE RESPONSABLE DE L'ENFANT RESPONSABLE LEGAL OUI NON

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE __ / __ / ____

ADRESSE :

TEL DOMICILE : PORTABLE : EMAIL :

PROFESSION : EMPLOYEUR : TEL PRO :

ORGANISME PRESTATIONS FAMILIALES : **N° ALLOCATAIRE CAF**:.....

SOUHAITE RECEVOIR MA FACTURE ET AUTRES INFORMATIONS : PAR MAIL PAR COURRIER

NE SOUHAITE PAS FOURNIR L'AVIS D'IMPOSITION (dans ce cas le tarif de la tranche la plus élevée sera appliqué)

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION :

- Garde alternée
- Planning

REVENU FISCAL DE REFERENCE :	NB DE PERSONNES AU FOYER	DATE DE DEPOT :
RESSOURCES MENSUELLES :	QUOTIENT FAMILIAL :	NOM DE L'AGENT :
<input type="checkbox"/> Bulletin de salaire ou KBis 2017 du Responsable 1	<input type="checkbox"/> Avis d'imposition du Responsable 1	
<input type="checkbox"/> Bulletin de salaire ou Kbis 2017 du Responsable 2	<input type="checkbox"/> Avis d'imposition du Responsable 2	
<input type="checkbox"/> Justificatif de domicile (- de 3 mois)	<input type="checkbox"/> Jugement de divorce, le cas échéant	

ENFANTS

NOM **PRENOM**

NE(E) LE **A** **SEXE** Masculin Féminin

GRUPE SCOLAIRE : PAUL DOUMER POMME DE PIN COLLEGE

Classe rentrée 2017/2018 : 1^{ère} INSCRIPTION REINSCRIPTION

NOM **PRENOM**

NE(E) LE **A** **SEXE** Masculin Féminin

GRUPE SCOLAIRE : PAUL DOUMER POMME DE PIN COLLEGE

Classe rentrée 2017/2018 : 1^{ère} INSCRIPTION REINSCRIPTION

NOM **PRENOM**

NE(E) LE **A** **SEXE** Masculin Féminin

GRUPE SCOLAIRE : PAUL DOUMER POMME DE PIN COLLEGE

Classe rentrée 2017/2018 : 1^{ère} INSCRIPTION REINSCRIPTION

NOM **PRENOM**

NE(E) LE **A** **SEXE** Masculin Féminin

GRUPE SCOLAIRE : PAUL DOUMER POMME DE PIN COLLEGE

Classe rentrée 2017/2018 : 1^{ère} INSCRIPTION REINSCRIPTION

AUTRES ENFANTS FISCALEMENT A CHARGE :

NOM - PRENOM	DATE DE NAISSANCE

PERSONNES AUTORISEES (A PRENDRE L'ENFANT ET /OU A PREVENIR EN CAS D'URGENCE)

- **NOM ET PRENOM** :
TEL : LIEN DE PARENTE.....
- **NOM ET PRENOM** :
TEL : LIEN DE PARENTE.....
- **NOM ET PRENOM** :
TEL : LIEN DE PARENTE.....