

**Responsables légaux
(À compléter en majuscule svp)**

Responsable légal 1 : Parent 1 Tuteur

Nom :
Prénom :
Tél. domicile : / / / /
Tél. portable : / / / /
Tél. travail : / / / /
Mail :
Situation familiale :
Adresse :
.....
CP : Ville :
 CAF 86 MSA Autres :
N° allocataire :

Autorité parentale : OUI NON

Responsable légal 2 : Parent 2 Tuteur

Nom :
Prénom :
Tél. domicile : / / / /
Tél. portable : / / / /
Tél. travail : / / / /
Mail :
Situation familiale :
Adresse :
.....
CP : Ville :
 CAF 86 MSA Autres :
N° allocataire :

Autorité parentale : OUI NON

MODE DE GARDE en cas de séparation des parents : **Garde alternée** OUI NON

Si vous souhaitez une facturation séparée, merci de nous indiquer le planning à la semaine :

Parent 1 : Semaine Paire Semaine Impaire

Parent 2 : Semaine Paire Semaine Impaire

Famille recomposée

Beau-Parent 1

Nom :
Prénom :
Tél. portable : / / / /
Tél. travail : / / / /
Mail :
Adresse :
.....
CP : Ville :

Beau-Parent 2

Nom :
Prénom :
Tél. portable : / / / /
Tél. travail : / / / /
Mail :
Adresse :
.....
CP : Ville :

- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent dossier.
- Je déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement des services périscolaires et de loisirs et du règlement intérieur en vigueur.
- Je déclare avoir pris connaissance qu'en l'absence de réponse complète au présent dossier d'inscription unique, la mairie de Saint-Georges-lès-Baillargeaux pourrait ne pas être en mesure de répondre à ma demande d'inscription.
- Je m'engage à informer la mairie de Saint-Georges-lès-Baillargeaux de tout changement de situation personnelle (*séparation, décès, naissance, perte d'emploi...*) y compris les coordonnées personnelles (*adresse, téléphone, mail*).

Date :

Signature :

Responsable légal 1

Responsable légal 2