



**DOSSIER PERISCOLAIRE**

Document à retourner à la Mairie de Cabrières d'Avignon

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE  
ANNEE SCOLAIRE 2020-2021**

NOM : ..... PRENOM : .....

Sexe\* :  Masculin -  Féminin

Né(e) le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ à ..... Département \_\_\_\_

Pays : ..... Nationalité : .....

Etablissement scolaire fréquenté\* :  Ecole Coustellet -  Ecole Village

Classe : .....

Niveau : .....

**Inscription à la cantine\* :**

Régime spécial\* :  sans porc -  PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

**Inscription à la garderie matin et/ou soir\* :**

**RESPONSABLES LEGAUX**

**1<sup>er</sup> Responsable Légal :**

(adresse de facturation)

\* père -  mère -  tuteur

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ à .....

Situation familiale : .....

Autorité parentale\* :  oui -  non

Adresse : .....

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : .....

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

E-mail : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

**2<sup>ème</sup> Responsable Légal :**

\* père -  mère -  tuteur

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ à .....

Situation familiale : .....

Autorité parentale\* :  oui -  non

Adresse : .....

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : .....

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

E-mail : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

N°Allocataire CAF (obligatoire pour valider l'inscription).....

*\*cochez la case concernée*