



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^{er} 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^{ème} 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*