



ANNEE SCOLAIRE 2019 / 2020

FICHE PAR FAMILLE

Accueil de Loisirs / Animations sportives / Accueil jeunes

Indiquer la structure fréquentée par le ou les enfant(s) :

Accueil de loisirs

Animations sportives

Accueil jeunes (12/18ans)

1. COMPOSITION FAMILIALE

2. **Situation familiale** : Marié Union libre Pacsé Séparé Divorcé Célibataire Veuf/Veuve

Parent 1

Parent 2

- NOM : NOM :
- Prénom : Prénom :
- Adresse : Adresse (si différente):
- CP : Ville : CP : Ville :
- Téléphone fixe : Téléphone fixe (si différent) :
- Téléphone portable : Téléphone portable :
- Téléphone professionnel : Téléphone professionnel :
- Employeur : Employeur :
- Email : Email :

Autre (à préciser) :

- NOM : Prénom :
- Qualité : Téléphone :
- Adresse (si différente):
- CP : Ville :

• Si un seul parent exerce l'autorité parentale, le préciser : Parent 1 Parent 2

Autre (à préciser) :

(Fournir une copie du jugement relatif à l'autorité parentale)

J'accepte que la ville de Vineuil m'envoie des informations par courrier électronique *

J'accepte que la ville de Vineuil m'envoie des informations par SMS *

* diffusion uniquement possible pour le représentant qui prend en charge les factures (voir ci-dessous)

2. REGLEMENTS DES FACTURES (Les tarifs et les règlements intérieurs sont disponibles sur : www.vineuil41.fr)

- Indiquer le représentant qui prendra en charge les factures :
- Pour une facture séparée prendre contact avec le bureau de la régie unique :
Tél. 02.54.42.63.20 ou regie.unique@vineuil41.fr
- N° de sécurité sociale :
- Allocataire CAF N° : MSA Hors CAF Hors MSA

Indiquer le n° CAF afin de bénéficier du tarif dégressif (pas d'obligation)

Pour les familles hors CAF, merci de fournir la dernière déclaration de revenus, la photocopie du livret de famille et la photocopie des prestations familiales mensuels si vous souhaitez bénéficier du tarif dégressif.

Le...../...../.....

Signature :