FICHE DE RENSEIGNEMENT

Année scolaire 2026/2027

Nom et Prénom de ou des enfant(s)	Date de naissance	Type de repas
		◯ Standard ◯ Sans viande ◯ Régime alimentaire (uniquement si PAI)
		◯ Standard ◯ Sans viande ◯ Régime alimentaire (uniquement si PAI)
		◯ Standard ◯ Sans viande ◯ Régime alimentaire (uniquement si PAI)

La famille **:**

Nom de la famille	
Adresse	Code postal Commune

Situation : ◯ Célibataire ◯ Marié(e) ◯ Pacsé(e)

◯ Séparé(e) ◯ Vie maritale ◯ Veuf (veuve)

Adresse mail (contact, factures, urgence) :

Nombre d'enfants à charge : dont enfant(s) en situation de handicap(s) :

Votre enfant est-il bénéficiaire de l'AEEH ? ◯ Oui ◯ Non ◯ En cours de détection

---

Les parents **:**

	Responsable 1	Responsable 2
Nom et prénom		
Date de naissance		
Adresse *(renseigner responsable 2 uniquement si adresse différente)*		
Téléphone 1		
Téléphone 2		
Adresse mail		
Profession		
Employeur et ville		
Téléphone employeur		
Régime	◯ Général (ou local) ◯ MSA N° allocataire CAF :	◯ Général (ou local) ◯ MSA N° allocataire CAF :

Autorité parentale : ☐ Responsable 1 ☐ Responsable 2

L'ensemble de ces informations est obligatoire.

Tarification (périscolaire et extrascolaire) :

Le principe est une tarification modulée en fonction des ressources des familles.
La tarification de septembre à décembre sera basée sur le dernier quotient familial (obtenu au moment de l'inscription) ou l'avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024 en cas de non-affiliation à la CAF. En janvier 2027, une révision aura lieu prenant en compte le quotient familial connu à cette date.

Septembre à décembre 2026	**Janvier à août 2027**
Tarif déterminé par le quotient familial obtenu au moment de l'inscription *En cas de non-affiliation à la CAF : Revenus 2024*	**Tarif déterminé par le dernier quotient familial connu en janvier 2026** *En cas de non-affiliation à la CAF : Revenus 2025*

<u>Réception des factures</u>

Personne destinataire de la facture (envoi par mail - une seule personne possible) :

◯ Responsable 1 ◯ Responsable 2

<u>Documents à transmettre pour la tarification :</u>

◯ Je transmets mon numéro allocataire et l'attestation CAF (à compléter dans le tableau en 1ère page).

◯ Je ne dispose pas de quotient familial : je fournis **<u>obligatoirement</u> une attestation de non-paiement de la CAF et mon dernier avis d'imposition**. Le calcul du tarif sera alors effectué à partir du dernier avis d'imposition. Si l'un des deux documents est manquant, le tarif le plus élevé sera appliqué.

◯ Je ne souhaite transmettre aucun document. Le tarif le plus élevé sera appliqué.

Autorisation parentale :

Je soussigné(e) _____ déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et de la charte de bienveillance de la SPL Enfance et Animation disponible sur le site internet, et m'engage à les respecter. Je certifie sur l'honneur que toutes les informations fournies sont exactes et m'engage à informer la SPL Enfance et Animation de toute modification ultérieure.

Le _____, à _____

Signature