

FICHE DE RENSEIGNEMENT 2025/2026
ALSH LES MARMOTTONS LUCHON 31110



Documents à fournir :

- ❖ Copie de l'Attestation de la CAF ou MSA Quotient Familial **JANVIER 2025** pour les résidents Haute Garonne (si inférieur à 800)
- ❖ Copie des vaccins de l'enfant à jour
- ❖ Copie de l'attestation d'assurance de Responsabilité Civile couvrant l'enfant
- ❖ Signature du règlement de fonctionnement et du droit à l'image
- ❖ Attestation de sortie de territoire (valide jusqu'au 30 juin 2026)

ENFANT - Nom : **Prénom :**

Date de naissance :/...../..... Etablissement scolaire : Classe :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Mode de garde : Vit sous le toit familial / En famille d'accueil / Foyer d'accueil pour enfants

Enfant bénéficiant de l'Allocation Education de l'Enfant Handicapé (AEEH)

REPRESENTANT LEGAL 1 - Nom : **Prénom :**

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. travail :/...../...../...../..... Tél. portable :/...../...../...../.....

Mail :@.....

REPRESENTANT LEGAL 2 - Nom : **Prénom :**

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. travail :/...../...../...../..... Tél. portable :/...../...../...../.....

Mail :@.....

REGIME

CAF MSA Autre :

N° allocataire CAF ou MSA : **QUOTIENT FAMILIAL JANVIER 2025** :

Nom et Prénom de l'allocataire :

N° de Sécurité Sociale :

FRERE(S) ET SŒUR(S)

Nom et prénom	Sexe	Date de naissance	Situation (classe, école...)

AUTORISATIONS

Personne(s) habilitée(s) à venir chercher l'enfant :

Nom et prénom : Qualité : Tél.:/...../...../...../.....

Nom et prénom : Qualité : Tél.:/...../...../...../.....

Nom et prénom : Qualité : Tél.:/...../...../...../.....

Y a-t'il une personne de la famille à qui ne jamais remettre l'enfant ? **Oui** **Non**

(Si oui, joindre une photocopie de l'acte du tribunal)

A :

Fait le :/...../.....

SIGNATURE