



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de Naissance : ..... Sexe : .....

Nom et prénom du responsable légal de l'enfant : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone :

Nom du père :

Nom de la mère :

Domicile :

Domicile :

Travail :

Travail :

Portable :

Portable :

**Souhaitez-vous recevoir vos factures dématérialisées via une notification sur votre adresse mail ?**

**OUI** (je souhaite avoir mes factures dématérialisées)

**NON** (je recevrai ma facture par courrier)

**Adresse e-mail des parents :**

<b>1 :</b>	<b>2 :</b>
------------	------------

**J'autorise les services à transmettre mon adresse mail :**

- Aux parents délégués élus : OUI  NON
- A l'Association des parents d'Aimé Césaire (APAC) : OUI  NON
- A l'Association du Petit Nicolas (APN) : OUI  NON
- 

**N° allocataire CAF obligatoire :**

**Ecole : MATERNELLE**

René GOSCINNY

Aimé CESAIRE

**Ecole ELEMENTAIRE**

René GOSCINNY

Aimé CESAIRE

**Niveau de classe :**

Partie réservée à l'administration

QF : IMPOTS 2017 Sur les revenus de 2016	QF : CAF Date des données
<b>Tranche :</b>	<b>Tranche :</b>

**Dossier à retourner en Mairie avant le 17 juillet 2018 accompagné :**

- de la copie d'avis d'imposition 2017 sur les revenus de 2016 du foyer
- et de 20 timbres postaux au tarif en vigueur (sauf si vous optez pour les factures dématérialisées)