

ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021



FICHE PORTAIL FAMILLE



RESPONSABLE 1

Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Profession :

Situation :

Qualité	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (à compléter).....
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsé

Organismes Tiers

CAF MSA Autre régime (à préciser) :

N° d'allocataire :

Quotient familial (attestation à fournir sur le portail famille) :

RESPONSABLE 2

Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Profession :

Situation :

Qualité	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (à compléter).....
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsé

Organismes Tiers : Si différent du responsable 1

CAF MSA Autre régime (à préciser) :

N° d'allocataire :

Quotient familial (attestation à fournir sur le portail famille) :

INFORMATIONS ENFANTS RENTREE 2020/2021

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ECOLE FREQUENTEE	CLASSE
1				
2				
3				
4				

FACTURATION

➤ **Prélèvement automatique**

<input type="checkbox"/> pas de prélèvement automatique
<input type="checkbox"/> renouvellement du prélèvement automatique déjà mis en place
<input type="checkbox"/> mise en place du prélèvement automatique / fournir un RIB et le mandat de prélèvement (<i>disponible sur le portail famille</i>) rempli et signé

➤ **cas des familles séparées**

Adresse de facturation	<input type="checkbox"/> Responsable 1 <input type="checkbox"/> Responsable 2
-------------------------------	---

➤ **cas des familles séparées en garde alternée**, (un formulaire à compléter par parent et création d'un compte personnel sur le portail famille pour chacun des représentants légaux)

<input type="checkbox"/> factures communes	Adresse de facturation <input type="checkbox"/> Responsable 1 <input type="checkbox"/> Responsable 2
<input type="checkbox"/> factures séparées	<input type="checkbox"/> garde du lundi au dimanche <input type="checkbox"/> autre* (à préciser).....
	Responsable 1 : <input type="checkbox"/> semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire Responsable 2 : <input type="checkbox"/> semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire

* Une journée ne peut pas être coupée en deux :

- ✓ Exemple non réalisable : du vendredi soir semaine paire au vendredi matin semaine impaire
- ✓ Exemple réalisable : du vendredi semaine paire au jeudi semaine impaire

Je soussigné(e).....
certifie

- que les renseignements portés sur la présente fiche d'inscription sont exacts, et je m'engage à signaler au service scolaire de Brissac Loire Aubance toute modification,
- avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaires et en accepte les conditions.

Fait à Le

Signature des parents ou responsable

Signature du Responsable 1 :

Signature du responsable 2 :

RGPD – Utilisation des adresses mail : Les informations recueillies pourront être utilisées dans le cadre des politiques ouvertes aux mineurs.