

PARENTS

RESPONSABLE LEGAL 1 : père mère autre responsable légal :

Le responsable légal 1 est celui qui sera destinataire de tous les courriers (factures, relevés, attestations....)

Nom et prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

Téléphone (domicile) : _____ **Portable :** _____

Adresse e-mail : _____

Profession : _____ **Tél :** _____

Nom employeur : _____

RESPONSABLE LEGAL 2 : père mère autre responsable légal :

Nom et prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

Téléphone (domicile) : _____ **Portable :** _____

Adresse e-mail : _____

Profession : _____ **Tél :** _____

Nom employeur : _____

ENFANT À SCOLARISER

Nom et prénom de l'enfant à scolariser	Sexe M ou F	Date + lieu de naissance	<u>Lieu actuel de scolarisation :</u> <i>Commune et nom du groupe scolaire</i>	Classe à la rentrée

Frère/sœur scolarisé sur la commune : Oui Non **Ecole :** _____ **Collège :**

DATE PRÉVUE DE SCOLARISATION À FONSORBES :

Ceci n'est pas une inscription. Vous devrez retirer la fiche d'affectation délivrée en Mairie afin de procéder à l'inscription définitive auprès du Directeur ou de la Directrice de l'école d'affectation.

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Régime général (CAF) : <input type="checkbox"/>	Numéro allocataire CAF*: <input style="width: 100%;" type="text"/>
*Le tarif maximal sera automatiquement appliqué, sans effet rétroactif, pour les familles allocataire de la CAF n'ayant pas fourni leur numéro	
MSA (régime agricole) : <input type="checkbox"/>	(Joindre attestation de quotient familial)
Autres : <input type="checkbox"/>	(joindre copie de la dernière feuille d'imposition)

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (4 personnes maximum autres que les parents) :

Nom & Prénom	Lien de Parenté	Adresse	Tél. dom.	Tél. travail	Tél. portable

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Nom médecin : _____ **Tél. médecin :** _____

Je soussigné(e) _____ **responsable légal de l'enfant** _____
Certifie sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

- autorisons la Communauté d'Agglomération du Muretain à consulter notre quotient familial auprès de la Caisse d'Allocations Familiales de la Haute-Garonne par l'intermédiaire du service télématique sécurisé CAFPRO (consultation des quotients familiaux enregistrés dans la base allocataire propriété de la CAF)

Conformément à l'article 34 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez obtenir la communication et le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant, en vous adressant à la Communauté d'Agglomération du Muretain.

Fonsorbes, le :

Signature :