

FICHE FAMILLE
Restaurant scolaire, accueil périscolaire ZABEL
Année scolaire 2024/2025

Enfant(s)

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Classe enfant

Parents

Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(e) Pacsé(e) Vie Maritale Célibataire

Parents	Père <input type="checkbox"/> ou conjoint <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/> ou conjoint <input type="checkbox"/>
Nom et prénom		
Date de naissance		
✉ Adresse		
E-mail :		
📞 Domicile		
📞 Portable		
📞 Travail		
Profession		
Nom Employeur		
Caisse d'Allocations Familiales ou MSA*		
N° Allocataire*		
Quotient familial*		
N° de sécurité sociale		

* Mentions obligatoires. A défaut, facturation au tarif maximum

Autre personne à contacter en cas d'absence des parents

Nom

Lien de parenté avec l'enfant

Adresse

Téléphone domicile

Portable

Nom

Lien de parenté avec l'enfant

Adresse

Téléphone domicile

Portable

Responsable légal de(s) l'enfant(s)

Père Mère Tuteur Autre à préciser

Droit à l'image

Je soussigné(e)

Parent ou responsable de(s) enfant(s) (nom et prénoms)

Accepte

N'accepte pas

Par la présente que les photos sur lesquelles figure(nt) mon (mes) enfant(s)

puissent être utilisées par la Mairie de Mazières-en-Mauges.

Les photos pourront être publiées dans le bulletin municipal, sur le site Internet www.mazieres-en-mauges.fr, dans Mazières Infos et dans la Presse locale (Ouest France et Courrier de l'ouest).

En aucun cas, la commune de Mazières-en-Mauges ne cédera les photos visées à des tiers.

Facturation

Indiquer le nom et les coordonnées de la personne à qui sera adressée la facture :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mode de règlement

J'opte pour le mode de règlement suivant :

- Prélèvement (fournir un relevé d'identité bancaire et un mandat de prélèvement)
 Paiement en ligne par TIPI
 Chèque à l'ordre du Trésor Public (à envoyer directement au service de recouvrement avec l'enveloppe jointe à la facture)

En cas de changement de domiciliation bancaire ou de coefficient familial, prévenir la mairie au moins 15 jours avant la fin du mois.

L'inscription au restaurant scolaire et à l'accueil périscolaire ZABEL sera acceptée seulement si la famille est à jour du règlement de ses factures.

Engagement

Je soussigné(e)

atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire, de l'accueil périscolaire ZABEL, m'engage à les adopter et confirme l'inscription définitive de mon (mes) enfant(s) pour l'année scolaire 2024/2025 au(x) service(s) suivant(s) :

Restaurant scolaire

Accueil périscolaire ZABEL

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur la présente fiche famille.

A Mazières-en-Mauges, le

□

Le représentant légal :