



**MAIRIE DE VILLARD DE LANS**  
**Accueil Périscolaire des Laiches**  
**FICHE INSCRIPTION FAMILLE 2024 - 2025**



En cas de garde alternée, une séparation des factures est OBLIGATOIRE, chaque parent doit remplir les dossiers et procéder à des inscriptions séparées !

**GARDE ALTERNEE :**

- SEMAINES PAIRES : NOM et PRENOM du PARENT :
- SEMAINES IMPAIRES : NOM et PRENOM du PARENT :

**REPRESENTANTS LEGAUX**

**FACTURATION :**

- Je prends connaissance que mes factures seront dématérialisées

NOM, Prénom du responsable n°1

.....

.....

Date de naissance : .....

Adresse :

.....

.....

N° de téléphone :

Portable :

Domicile :

Professionnel :

Mail :

JUSTIFICATIF DU DERNIER QF CAF

NOM, Prénom du responsable n°2

.....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone :

Portable :

Domicile :

Professionnel :

Mail :

Famille d'accueil : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

Mail : ...



NOM, Prénom de l'enfant :

.....

Fille

Garçon

Date de naissance : .....

Niveau de classe pour l'année scolaire 2024/2025 : .....

NOM, Prénom de l'enfant :

.....

Fille

Garçon

Date de naissance : .....

Niveau de classe pour l'année scolaire 2024/2025 : .....

NOM, Prénom de l'enfant :

.....

Fille

Garçon

Date de naissance : .....

Niveau de classe pour l'année scolaire 2024/2025 : .....

#### JUSTIFICATIFS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR QUE LE DOSSIER SOIT VALIDE

Quotient familial actuel : OU  Votre avis d'imposition sur les revenus de 2023

A défaut du justificatif CAF, le quotient familial sera calculé en fonction des données de votre avis d'imposition. Sans justificatif (CAF ou Avis d'Imposition) le tarif maximum sera appliqué.

Je déclare avoir contracté un contrat d'assurance scolaire pour mon (mes) enfant(s)

Si Protocole d'Accueil Individualisé : une copie de celui-ci

Si contre-indication à la vaccination : un certificat médical

J'autorise le service scolaire de la mairie de Villard de Lans à consulter et à conserver les données me concernant, fournies par la CAF

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil périscolaire municipal des Laiches et m'engage à le respecter.

Date : ...../..... /2024

Signature :

