



MAIRIE DE VILLARD DE LANS – Accueil Périscolaire des Laiches
FICHE INSCRIPTION FAMILLE 2025 - 2026



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 pour la semaine de la maman : paire ou impaire (entourer la semaine concernée)

REPRESENTANTS LEGAUX

<p>POUR LA FACTURATION :</p> <p>NOM, Prénom du parent payeur</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Adresse :</p> <p>N° de téléphone portable :</p> <p>N° de téléphone domicile :</p> <p>N° de téléphone professionnel :</p> <p>Mail :</p> <p>○ Je prends connaissance que mes factures seront dématérialisées et éditées à chaque fin de mois</p>	<p>NOM, Prénom du deuxième parent</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Adresse</p> <p>N° de téléphone portable :</p> <p>N° de téléphone domicile :</p> <p>N° de téléphone professionnel :</p> <p>Mail :</p>
<p>Famille d'accueil :</p> <p>Adresse :</p> <p>N° de téléphone :</p> <p>Mail :</p>	

NOM, Prénom de l'enfant :

Fille

Garçon

Date de naissance : Niveau de classe pour l'année scolaire 2025/2026 :

NOM, Prénom de l'enfant :

Fille

Garçon

Date de naissance : Niveau de classe pour l'année scolaire 2025/2026 :
.....

NOM, Prénom de l'enfant :

Fille

Garçon

Date de naissance : Niveau de classe pour l'année scolaire 2025/2026 :
.....

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

Quotient familial actuel : OU Votre avis d'imposition sur les revenus de 2024

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 :

Signature :

