



# Dossier Famille

Logiciel de gestion des activités périscolaires

## 1- Parents

Famille monoparentale : OUI / NON

Civilité : .....

Civilité : .....

Nom : .....

Nom : .....

Nom de Jeune Fille : .....

Nom de Jeune Fille : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Téléphone personnel : .....

Téléphone personnel : .....

Mobile Personnel : .....

Mobile Personnel : .....

Téléphone Prof. : .....

Téléphone Prof. : .....

Mobile Prof. : .....

Mobile Prof. : .....

E-mail : .....

## 2- Informations complémentaires

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_

Allocataire :  Madame  Monsieur

Enfants porteurs de handicap : OUI/NON

Situation familiale : .....

Famille Recomposée : OUI/NON

## 3- Adresse du Foyer

Numéro : Rue :

Complément d'adresse : .....

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_

Commune : \_\_\_\_\_

## Deuxième adresse si nécessaire (garde alternée)

Numéro : Rue :

Complément d'adresse : .....

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_

Commune : \_\_\_\_\_

#### 4- Enfants scolarisés (et/ou en attente de 1<sup>ère</sup> rentrée)

Nom : .....  
Prénom : .....  
Né(e) le : .....  
Sexe : F / G  
Ecole Fréquentée : .....  
CLASSE : .....  
Régime ou particularité alimentaire : .....  
.....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Né(e) le : .....  
Sexe : F / G  
Ecole fréquentée : .....  
CLASSE : .....  
Régime ou particularité alimentaire : .....  
.....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Né(e) le : .....  
Sexe : F / G  
Ecole fréquentée: .....  
CLASSE : .....  
Régime ou particularité alimentaire : .....  
.....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Né(e) le : .....  
Sexe : F / G  
Ecole fréquentée : .....  
CLASSE : .....  
Régime ou particularité alimentaire : .....  
.....

**(En cas d'allergies, contacter votre médecin traitant pour la mise en place d'un dossier PAI)**

#### 5- Autres personnes à contacter en cas de besoin

Civilité : Téléphone personnel :  
Nom : Mobile Personnel :  
Prénom :  
E-mail : Lien avec l'enfant : .....

Adresse :  
Numéro :  
Rue :  
Complément d'adresse :  
Code postal :  
Commune :

Civilité : Téléphone personnel :  
Nom : Mobile Personnel :  
Prénom :  
E-mail : Lien avec l'enfant : .....

Adresse :  
Numéro :  
Rue :  
Complément d'adresse :  
Code postal :  
Commune :