



FICHE À REMPLIR POUR LA RESTAURATION SCOLAIRE ET/OU GARDERIES
(A remettre en Mairie au plus tard le 26 JUILLET 2024)

ANNEE SCOLAIRE 2024/ 2025

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Mariés Pacsés Vie Maritale Divorcés Veuf / Veuve

GARDE : Père Mère Alternée

QUOTIENT FAMILIAL : _____

(Facturation au tarif maximum sans présentation d'un justificatif)

Pour les personnes ne dépendant pas de la CAF, le calcul du QF est le suivant : *Revenu fiscal de référence*
12 x nbre de part fiscale

MÈRE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Mail : _____

Employeur _____ Tél. travail : _____

PÈRE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Mail : _____

Employeur _____ Tél. travail : _____

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M F

Adresse : _____

Né(e) le : ____/____/____ Lieu de naissance (commune et département) : _____

Classe : (rentrée scolaire 2024-2025 : _____

PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT :

Nom : _____ Tél. : _____