



DOSSIER À REMPLIR POUR LA RESTAURATION SCOLAIRE ET/OU GARDERIES

(A remettre en Mairie)

ANNEE SCOLAIRE 2026 / 2027

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M ☐ F ☐

Adresse : _____

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

MÈRE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Mail : _____

Employeur _____ Tél. travail : _____

PÈRE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Mail : _____

Employeur _____ Tél. travail : _____

SITUATION FAMILIALE

☐ Célibataire ☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Vie Maritale ☐ Divorcés ☐ Veuf / Veuve

GARDE : ☐ Père ☐ Mère ☐ Alternée

QUOTIENT FAMILIAL : _____

(Présentation du justificatif obligatoire sinon facturation maximale)

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

PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT :

Nom : _____ Tél. : _____

Nom : _____ Tél. : _____

Nom : _____ Tél. : _____