



# FICHE FAMILLE

MAIRIE DE LASSIGNY

ANNEE 2026 / 2027

## Informations sur les parents

	Parent 1* (P1)		Parent 2 (P2)				
	<small>*Le parent 1 est le référent qui gère les réservations des repas sur le site Portail Famille et qui reçoit les facturations</small>						
Situation de famille*	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e)s	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Vie maritale	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Pacsé(e)s
Civilité*	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur			
Nom* EN MAJUSCULE							
Prénom* EN MAJUSCULE							
Date de naissance	...../...../.....			...../...../.....			
Adresse*							
	Code Postal :	Ville :	Code Postal :	Ville :			
Adresse Email* EN MAJUSCULE							
Tél. Fixe							
Tél. portable*							
Tél. Travail*							
N° Allocataire (CAF)*							
Situation Professionnelle*							
Employeur*							

ENFANT INSCRIT EN MAJUSCULE	Nom : .....	Prénom : .....	<input type="checkbox"/> Périscolaire matin <input type="checkbox"/> Périscolaire soir <input type="checkbox"/> Bus du matin <input type="checkbox"/> Bus du midi <input type="checkbox"/> Bus du soir
	Date de naissance : .....	Sexe : .....	
ENFANT INSCRIT EN MAJUSCULE	Ecole : <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire	Classe : .....	<input type="checkbox"/> Périscolaire matin <input type="checkbox"/> Périscolaire soir <input type="checkbox"/> Bus du matin <input type="checkbox"/> Bus du midi <input type="checkbox"/> Bus du soir
	Nom : .....	Prénom : .....	
ENFANT INSCRIT EN MAJUSCULE	Date de naissance : .....	Sexe : .....	<input type="checkbox"/> Périscolaire matin <input type="checkbox"/> Périscolaire soir <input type="checkbox"/> Bus du matin <input type="checkbox"/> Bus du midi <input type="checkbox"/> Bus du soir
	Ecole : <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire	Classe : .....	
ENFANT INSCRIT EN MAJUSCULE	Nom : .....	Prénom : .....	<input type="checkbox"/> Périscolaire matin <input type="checkbox"/> Périscolaire soir <input type="checkbox"/> Bus du matin <input type="checkbox"/> Bus du midi <input type="checkbox"/> Bus du soir
	Date de naissance : .....	Sexe : .....	
ENFANT INSCRIT EN MAJUSCULE	Ecole : <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire	Classe : .....	<input type="checkbox"/> Périscolaire matin <input type="checkbox"/> Périscolaire soir <input type="checkbox"/> Bus du matin <input type="checkbox"/> Bus du midi <input type="checkbox"/> Bus du soir
	Nom : .....	Prénom : .....	
ENFANT INSCRIT EN MAJUSCULE	Date de naissance : .....	Sexe : .....	<input type="checkbox"/> Périscolaire matin <input type="checkbox"/> Périscolaire soir <input type="checkbox"/> Bus du matin <input type="checkbox"/> Bus du midi <input type="checkbox"/> Bus du soir
	Ecole : <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire	Classe : .....	

REPAS ET PAI*	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande
	<input type="checkbox"/> PAI : .....
	..... (Fournir le document PAI, une ordonnance et une trousse d'urgence)

DOCUMENTS A FOURNIR *	<input type="checkbox"/> Attestation d'assurance scolaire 2026/2027 <input type="checkbox"/> Fiche d'autorisations médical, photos et droit à l'image <input type="checkbox"/> Fiche de renseignements complétée et signée
-----------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\*Champs obligatoires

Fait le : .....

Signature :