



Fiche renseignements FAMILLE

Enfance : Péri scolaire Mercredis Vacances

Petite Enfance

N° dossier	<input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> BEAU-PÈRE <input type="checkbox"/> AUTRE	<input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> BELLE-MÈRE <input type="checkbox"/> AUTRE
Situation des parents	<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
Nom		
Prénom		
Adresse complète		
Tél. portable		
Tél. domicile		
Tél. travail		
@ Courriel		
Profession		
Employeur Nom et adresse		
<input type="checkbox"/> Numéro CAF (caisse d'allocation familiale) : _____		
<input type="checkbox"/> Numéro MSA (Mutuelle sociale agricole) : _____		
Nombre d'enfant(s) à charge	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : _____	

Les enfants à charge

Nom	Prénom	Date de naissance

CE DOCUMENT NE FAIT PAS OFFICE DE RÉSERVATION

Règlement de Fonctionnement

Nous soussignés _____

- ◆ Nous engageons à respecter le règlement intérieur des accueils de mineurs à caractère éducatif de la CCPOH.
- ◆ Nous engageons à signaler tout changement de situation (adresse, emploi, n° de téléphone...),
- ◆ Nous engageons à fournir tous documents administratifs nécessaires à la mise à jour de mon dossier,
- ◆ Nous engageons à respecter le paiement des prestations utilisées,

Autorisation de consultation du site CAFPRO

Autorisons la direction à consulter notre dossier allocation CAFPRO, afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul des participations des ressources financières.

OUI NON

À _____, le ____ / ____ / _____ mention « lu et approuvé »
Signature des représentants légaux

Les accueils de loisirs (périscolaire, mercredis loisirs et vacances) ont un nombre de places limité par commune.

Il s'agit d'un service facultatif proposé par la CCPOH

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la CCPOH – Pôle services intercommunal 1 place le Châtelier 60700 Pont-Sainte-Maxence

Pôle services intercommunal

1 Place Le Châtelier - BP 40256
60700 Pont-Sainte-Maxence
Tél. 03 44 29 48 80
Fax. 03 44 29 48 79
Mail : poleservices@ccpoh.fr

