



# FICHE PARENTALE

## RESPONSABLE 1

 **Facture éditée au Responsable 1**

Père  Mère

Autorité parentale  Oui  Non

Tuteur  Famille d'accueil

Mariage  Vie Maritale  Pacs  
 Divorce/Séparation  Célibataire  Veuvage

REGIME Allocataire : CAF  MSA  Autre

M.  Mme

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

 fixe : \_\_\_\_\_

 port : \_\_\_\_\_

 pro : \_\_\_\_\_


Email : \_\_\_\_\_

Conjoint(e) (si différent du Responsable 2) :


NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 fixe : \_\_\_\_\_

 port : \_\_\_\_\_

 pro : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

## RESPONSABLE 2

Père  Mère

Autorité parentale  Oui  Non

Tuteur  Famille d'accueil

Mariage  Vie Maritale  Pacs  
 Divorce/Séparation  Célibataire  Veuvage

M.  Mme

NOM : \_\_\_\_\_


Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

 fixe : \_\_\_\_\_

 port : \_\_\_\_\_

 pro : \_\_\_\_\_


Email : \_\_\_\_\_


Conjoint(e) (si différent du Responsable 1) :

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

 fixe : \_\_\_\_\_

 port : \_\_\_\_\_

 pro : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### Garde alternée

Attention pour une facturation séparée, chaque parent doit remplir un dossier. Merci de préciser le rythme :

---

---

---

## **FACTURATION** Pour halte-garderie et multi-accueil (crèche)

Je déclare être allocataire et j'autorise le personnel habilité de la ville de Gueugnon à consulter le service Internet à caractère professionnel de la CAF ou de la MSA afin d'obtenir le montant de mes ressources en utilisant mon numéro d'allocataire suivant :

N° CAF :    \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Je ne souhaite pas communiquer mes revenus et mon tarif horaire sera calculé sur la base du prix plafond selon la composition de la famille.

## **Déclaration sur l'honneur (à remplir et signer obligatoirement)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent dossier d'inscription. Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et des règlements intérieurs des différentes structures pour lesquelles je demande l'inscription de mon (mes) enfant(s) et déclare accepter les modalités.

Je m'engage à signaler tout changement professionnel ou familial survenu en cours d'année.

Date :

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »: