



FICHE FAMILLE 2019 / 2020

Nom, Prénom et adresse du (des) Représentant(s) légal(aux) :

REPRESENTANT LEGAL 1

Situation Familiale : Marié(e) Divorcé(e)
 Concubinage PACS Célibataire Veuf

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Courriel* :

Tél Domicile :

Portable* :

Tél Professionnel :

REPRESENTANT LEGAL 2

Situation Familiale : Marié(e) Divorcé(e)
 Concubinage PACS Célibataire Veuf

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Courriel* :

Tél Domicile :

Portable* :

Tél Professionnel :

* En indiquant mon mail, j'autorise la Ville d'Illkirch-Graffenstaden à communiquer avec moi par courriel.

ENFANT(S):

NOM : Prénom: Date de naissance : F M

NOM : Prénom: Date de naissance : F M

NOM : Prénom: Date de naissance : F M

NOM : Prénom: Date de naissance : F M

Allocataire CAF Allocataire MSA Autre régime (précisez)

N° Allocataire :

L'avis d'imposition 2018 sur les revenus 2017 sera appliqué à réception (pour la saison 2019/2020), sans rétroactivité possible A défaut de production du document, le tarif T1 sera appliqué pour toutes les activités pouvant être potentiellement fréquentées.

ENGAGEMENTS DES REPRESENTANTS LEGAUX

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler à la Ville d'Illkirch-Graffenstaden tout changement dans la situation de l'enfant au cours de sa scolarité.

En application de la loi du 06/01/1978, relative à l'Informatique, aux fichiers et aux libertés, vous êtes informés que :
Les seuls destinataires de ces informations sont les services concernés de la Ville d'Illkirch-Graffenstaden, de l'Education Nationale et du Trésor Public
Vous êtes habilités à obtenir communication des informations nominatives recueillies et d'en demander toutes rectifications.

Illkirch-Graffenstaden, le

« lu et approuvé »

Le représentant légal 1(signature)

Illkirch-Graffenstaden, le.....

« lu et approuvé »

Le représentant légal 2 (signature)