Académie: NANCY - MET2
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

École :

LUTZELBOURG

ÉLIVE	
NOM : Prénom(s) :	/
Né(e) le : / / Lieu de naissance (commune et départe	ement) :
Nationalité :	Année d'arrivée en France :
Souhaite un enseignement de la langue et de la culture d'origine (si	celui-ci peut-être mis en place) OUI □NON □
Adresse :	
Corle postal : Commune :	
RESPONSABLES LEGAUX	
Mère Nom de jeune fille:	Autorité parentale : Oui 🗖 Non 🗖
Nom marital (nom d'usage):	Prénom :
Profession:	Situation familiale (1):
Adresse :	*
Code postal : Commune :	
Téléphone domicile :	Téléphone portable :
Téléphone travail :	Numéro de poste :
Courriel: @@_	
Père NOM:	Autorité parentale : Oui 🗖 Non 🗖
	Prénom :
Profession:	Situation familiale (1):
Adresse :	to the second
m m	* N (10)
Code postal : Commune :	V
Téléphone domicile :	Téléphone portable :
Téléphone travail :	Numéro de poste :
Courriel :@	
Autre responsable légal (personne physique ou morale)	Autorité parentale : Oui 🗆 Non 🗖
Organisme :	Personne référente :
Fonction:	Lien avec l'enfant :
Adresse :	
Code postal : Commune :	
Téléphone :	Téléphone portable :
Courriel:@	

⁽¹⁾ Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e) * Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour : La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)
Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).

			2			
60%/5. There are a superior		Ä				
			PRENDRE L'ENFANT À LA SORTE	E HOR TO VIE		
NOM :				□ A appeler en ca	as d'urgence	
Li∢n avec l'enfant :				⊐ Autorisé à pre	ndre l'enfant	
Adresse :						
Code postal :	Commune					
Téléphone domicile :			Téléphone portable :	L_1_1_		
Táléphone travail :			Numéro de poste :			
NOM:	, A.,			⊐ A appeler en c	as d'urgence	
Lien avec l'enfant :				□ Autorisé à pre		(*)
					*:	
Code postal :				95		
Téléphone domicile :			Téléphone portable :	LLL	<u> </u>	
Téléphone travail :	LLLL		Numéro de poste :			
NOM :				□ A appeler en ç	as d'urgence	
Lien avec l'enfant :			2	⊐ Autorisé à pre		
Adresse :	*					
Code postal :	Commune :	Al Control of the Con				300
Code postal :	Commune		Téléphone portable :			
	Commune	:	Téléphone portable : Numéro de poste :			
Téléphone domicile :						
Téléphone domicile : Téléphone travail :				Cui	. Non	
Téléphone domicile : Téléphone travail : INFORMATIONS PÉRISO	OLAIRES		Numéro de poste :	Oui Oui	ries	
Téléphone domicile : Téléphone travail : INFORMATIONS PÉRISO Garderie matin :	COLATRES Oui	Non 🗆	Numéro de poste : Garderie soir : Restaurant scolaire :	Oui	□ Non	0
Téléphone domicile : Téléphone travail : INFORMATIONS PÉRISO Garderie matin : Étude surveillée :	COLATRES Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui	Non 🗆	Numéro de poste :	Oui	TES	0
Téléphone domicile : Téléphone travail : INFORMATIONS PÉRISO Garderie matin : Étude surveillée : Transport scolaire :	COLATRES Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui	Non 🗆	Numéro de poste : Garderie soir : Restaurant scolaire :	Oui	□ Non □ Accompagné	
Téléphone domicile : Téléphone travail : INFORMATIONS PÉRISO Garderie matin : Étude surveillée : Transport scolaire : ASSURANCE DE L'ENFAN	Oui Oui Oui Oui	Non Non Non Non Non Non Non Non	Garderie soir : Restaurant scolaire : Déplacement domicile - éc	Oul cole : Seul	□ Non □ Accompagné	
Téléphone domicile : Téléphone travail : INFORMATIONS PÉRISO Garderie matin : Étude surveillée : Transport scolaire : ASSURANCE DE L'ENFAN Responsabilité civile :	Oui Oui Oui Oui Oui Oui	Non Non Non	Garderie soir : Restaurant scolaire : Déplacement domicile - éc Individuelle Accident : Numéro de police d'assura	Oul cole : Seul	□ Non □ Accompagné	
Téléphone domicile : Téléphone travail : INFORMATIONS PÉRISO Garderie matin : Étude surveillée : Transport scolaire : ASSURANCE DE L'ENFAN Responsabilité civile : Compagnie d'assurance: AUTORISATION (à remp	OLATRES Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui	Non Non Non	Garderie soir : Restaurant scolaire : Déplacement domicile - éc Individuelle Accident : Numéro de police d'assura	Oul cole: Seul Oul	□ Non □ Accompagné □ Non	
Téléphone domicile : Téléphone travail : INFORMATIONS PÉRISO Garderie matin : Étude surveillée : Transport scolaire : ASSURANCE DE L'ENFAN Responsabilité civile : Compagnie d'assurance: AUTORISATION (à remp	OLATRES Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui Strain Oui O	Non Non Non Non Non	Garderie soir : Restaurant scolaire : Déplacement domicile - éc Individuelle Accident : Numéro de police d'assura	Oui Oui Oui *nce:	□ Non □ Accompagné □ Non □ n cas de refus)	
Téléphone domicile : Téléphone travail : INFORMATIONS PÉRISO Garderie matin : Étude surveillée : Transport scolaire : ASSURANCE DE L'ENFAN Responsabilité civile : Compagnie d'assurance: AUTORISATION (à remp Mère :	OLATRES Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui Selir par les deux par désire pas communique désire pas communique desire pa	Non Non Non Non Non ents en cas d'adra der mon adresse aux	Garderie soir : Restaurant scolaire : Déplacement domicile - éc Individuelle Accident : Numéro de police d'assura esses différentes) c associations de parents d'élèves	Oui Oui Oui Ance: S. (Ne cocher qu'e s. (Ne cocher qu'e ur cette fiche.	□ Non □ Accompagné □ Non □ n cas de refus) □ n cas de refus)	
Téléphone domicile : Téléphone travail : INFORMATIONS PÉRISO Garderie matin : Étude surveillée : Transport scolaire : ASSURANCE DE L'ENFAN Responsabilité civile : Compagnie d'assurance: AUTORISATION (à remp Mère :	Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui	Non Non Non Non Non Non Non Non	Garderie soir : Restaurant scolaire : Déplacement domicile - éc Individuelle Accident : Numéro de police d'assura esses différentes) c associations de parents d'élèves c associations de parents d'élèves	Oui Cole: Seui Oui Ance: S. (Ne cocher qu'e s. (Ne cocher qu'e ur cette fiche. Signa	Non Accompagné Non no cas de refus) no cas de refus) ature :	



Périscolaire De LUTZELBOURG Rue Adolphe Joseph Konzett 57820 LUTZELBOURG 07-22-25-99-88 Email: lutzelbourg@wanadoo.fr



A 40-6-1 1-					Né(e) le		
Adhésion le :		W.			Sexe:	M 🗆	F 🔲
Ecole :	***************************************		Ense	eignant :	a	Cla	asse:
L'enfant sait-il nager ?	oui 🔲	NON 🔲		ine autori		_	ION 🔲
Régime alimentaire :		*************	Date	de derni	ère mise à jour	du carnet de sa	nté
Allergies :	3111111111111111111111						
Recommandations des parents :							······································
PARENTS DE L'ENFANT	CHICAGO CONTRACTOR CON	www.iiii.					
	Père	Respo	nsable de l'enf	ant 🔲	Mère	Responsal	ole de l'enfant
Nom, Prénom :							
Adresse du domicile :							
Tél. Domicile/Portable :							
Courriel:							
N° Sécurité sociale :							
Catégorie socioprof. :							
Personnes à joindre en cas	s d'urgence ((Nom+Téléph	one):				
N° Allocataire C.A.F. :				gime soc	ial:	5-10-401-8-11-8-18-18-18-18-18-18-18-18-18-18-1	***********
C.A.F. d'appartenance :	CAF Mose	elle 🔲 Aut	CCCTCCCCCCCC	•			
Revenu mensuel					Nbre Enfar	nts à charge :	***********
Famille :	Couple [] Mono	parentale 🔲		Accueil 🔲		
NOM ET ADRESSE DES EN						_	
		Père				Mère	
Nom employeur :							
Adresse de l'employeur :							
Téléphone Travail/Poste :							
Téléphone Travail/Poste : Je certifie que mon enfant	bénéficie d'	une assuranc	e scolaire et e	extrascol	aire		
Je certifie que mon enfant		une assuranc	A1077 (1.1		aire	N°Contrat :	(**************************************
Je certifie que mon enfant Nom de la compagnie :			N°Télé	phone		N°Contrat :	(MARKET) AND
Je certifie que mon enfant Nom de la compagnie : J'autorise mon enfant, à rent	rer seul à la fi	în des activités	N°Télé	phone	<u> </u>	N°Contrat :	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Je certifie que mon enfant Nom de la compagnie :	rer seul à la fi ersonnes sus	în des activités	N°Télé	NON [<u> </u>	N°Contrat :	
Je certifie que mon enfant Nom de la compagnie : J'autorise mon enfant, à rent Si NON, nom de la ou des p	rer seul à la fi ersonnes sus	în des activités sceptibles de v	N°Télé OUI enir chercher m	NON [<u> </u>		
Je certifie que mon enfant Nom de la compagnie : J'autorise mon enfant, à rent Si NON, nom de la ou des p	rer seul à la fi ersonnes sus	în des activités sceptibles de v	N°Télé OUI enir chercher m	NON [<u> </u>		
Je certifie que mon enfant Nom de la compagnie : J'autorise mon enfant, à rent Si NON, nom de la ou des p Nom/Prénom	rer seul à la fi ersonnes sus Lien	in des activités sceptibles de v n de parenté	N°Télé OUI enir chercher m N°Téléph	NON [non enfant		Adresse	
Je certifie que mon enfant Nom de la compagnie : J'autorise mon enfant, à rent Si NON, nom de la ou des p	rer seul à la fi ersonnes sus Lien ent, j'autoris	in des activités sceptibles de v n de parenté se les respons	N°Télé OUI enir chercher m N°Téléph	NON [non enfant		Adresse	
Je certifie que mon enfant Nom de la compagnie : J'autorise mon enfant, à rent Si NON, nom de la ou des p Nom/Prénom En cas d'accident ou incide	rer seul à la fi ersonnes sus Lien ent, j'autoris- noralité de m	in des activités sceptibles de v n de parenté se les respons non enfant sel de la mairie	N°Télé OUI enir chercher m N°Téléph sables de la st	NON [non enfantone tructure à	prendre toute	Adresse es les mesures	nécessaires pour
Je certifie que mon enfant Nom de la compagnie : J'autorise mon enfant, à rent Si NON, nom de la ou des p Nom/Prénom En cas d'accident ou incide la sécurité, la santé et la m Pendant les activités, j'autoris	rer seul à la fi ersonnes sus Lien ent, j'autoris noralité de m se le personn I NOI ces supports	in des activités sceptibles de ven de parenté se les responsion enfant sel de la mairie nour sa promo	N°Télé OUI enir chercher m N°Téléph sables de la st à photographie	NON [non enfantone tructure à der et/ou à	prendre toute	Adresse es les mesures nt pour la créatio	nécessaires pour on de souvenirs et
Je certifie que mon enfant Nom de la compagnie : J'autorise mon enfant, à rent Si NON, nom de la ou des p Nom/Prénom En cas d'accident ou incide la sécurité, la santé et la m Pendant les activités, j'autoris d'archives. OU J'autorise la mairie à utiliser de	rer seul à la fi ersonnes sus Lien ent, j'autorise noralité de m se le personn I NOI ces supports	in des activités sceptibles de ven de parenté se les respons non enfant sel de la mairie nour sa promo	N°Télé OUI enir chercher m N°Téléph sables de la st à photographie	non enfantone tructure à er et/ou à rmation (p	prendre toute	Adresse es les mesures nt pour la créatio	nécessaires pour on de souvenirs et eau média,
Je certifie que mon enfant Nom de la compagnie : J'autorise mon enfant, à rent Si NON, nom de la ou des p Nom/Prénom En cas d'accident ou incide la sécurité, la santé et la m Pendant les activités, j'autoris d'archives. J'autorise la mairie à utiliser d affiches) OUI Médecin traitant : Nom :	rer seul à la fi ersonnes sus Lien ent, j'autorise noralité de m se le personn I NOI ces supports I NOI	in des activités sceptibles de ven de parenté se les responsion enfant sel de la mairie nour sa promo	N°Télé OUI enir chercher m N°Téléph sables de la st à photographie	non enfantone tructure à er et/ou à rmation (p	prendre toute filmer mon enfa presse et journa Téléphone :	Adresse es les mesures nt pour la créatio	nécessaires pour on de souvenirs et eau média,

Tarifs de l'accueil périscolaire

	Tarif de base extérieurs (pas d'application de réduction en fonction du quotient familial)	Tarif de base Lutzelbourg- Hultehouse, Garrebourg avec participation CAF et communes, avant modulation du Quotient familial
Matin 7h00 – 8h30 Ecole Lutzelbourg	2,80 € avec petit déjeuner	1,65 €
Midi 11h30-13h15 repas compris Ecole Lutzelbourg	11.25 €	8.50 €
Soir 15h 45-18h30 Ecole Lutzelbourg	5.00 € avec goûter	3.30 € avec goûter
Forfait journée complète 7h30-18h30	17.20 €	12.50 €
Forfait mercredi anniversaire Par enfant inscrit (pas d'application de réduction en fonction du quotient familial)	5.5 €	5.5 €
Forfait annuel danse-mercredi (pas d'application de réduction en fonction du quotient familial)	80 €	80 €
Pénalités pour retard répété	5 €	5 €
OLIOTIENT FAMILIAI	TARIF APPLIQUE	

QUOTIENT FAMILIAL	TARIF APPLIQUE
	Tarif 4 : Tarif de base Lutzelbourg
Plus de 1100 €	Garrebourg et Hultehouse
De 761€ à 1100 €	Tarif 3 : 8 % de réduction
De 476 € à 760 €	Tarif 2 :20 % de réduction
Moins de 476 €	Tarif 1 : 40 % de réduction