

**Ne pas remplir cette zone - Cadre réservé à l'administration**

Quotient familial septembre :

Quotient familial janvier :

ATL :

## RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

### 1. Situation familiale .....

Nom de famille du ou des enfants :

Nombre d'enfants inscrits :

Nom de l'allocataire :

Numéro d'allocataire :

#### 1.1. Responsables légaux de l'enfant / des enfants

- **Responsable 1** (*débiteur*)                      Mère                      Père                      Autre (préciser) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

Si plusieurs payeurs, nous indiquer qui acquittera les factures ALSH ou cantine et la répartition :

#### 1.2. Contacts autorisés à récupérer l'enfant ou à contacter en cas d'urgence

- **Contact 1 :**                      Autorisé à venir récupérer l'enfant                      A contacter en cas d'urgence

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien de parenté :

- **Contact 2 :**                      Autorisé à venir récupérer l'enfant                      A contacter en cas d'urgence

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien de parenté :

- **Contact 3 :**                      Autorisé à venir récupérer l'enfant                      A contacter en cas d'urgence

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien de parenté :

- **Contact 4 :**                      Autorisé à venir récupérer l'enfant                      A contacter en cas d'urgence

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien de parenté :

### 2. Attestations parentales .....

Je soussigné

Responsable légal de l'enfant ou des enfants

Déclare avoir vérifié l'exactitude des informations relatives à l'enfant inscrit, soit auprès du service enfance jeunesse, soit sur le portail familles.

M'engage à informer la Ville de Ciboure de tout changement dans la situation administrative de l'enfant, soit directement auprès du service enfance jeunesse, soit sur le portail familles.

Fait à :

le :

Signature :

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique permettant au Pôle Enfance, Jeunesse et Sport l'instruction des déclarations. Elles sont uniquement destinées aux personnels du Pôle et ne sont pas transmises à des tiers. Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant au guichet unique : 7 place Camille Jullian, 64500 Ciboure.*