

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS – JARDIN



Merci de compléter 1 fiche par enfant scolarisé à Jardin

Document à retourner en mairie au plus tôt

Accompagné de : RIB, Mandat SEPA, Attestation assurance Responsabilité civile

### ELEVE

	ELEVE - Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
NOM	
PRENOM	
NEE LE	
LIEU DE NAISSANCE	

### Pour la rentrée de septembre 2025 - inscription en classe de

Maternelle : PS  MS  GS

Elémentaire CP  CE1  CE2  CM1  CM2

### RESPONSABLES LEGAUX

	RESPONSABLE LEGAL : PERE- MERE - TUTEUR
NOM	
PRENOM	
NEE LE	
LIEU DE NAISSANCE	
SITUATION FAMILIALE	
AUTORITE PARENTALE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
ADRESSE	

Facturer à cette adresse

TEL. DOMICILE	TEL. PORTABLE	TEL. TRAVAIL	ADRESSE MAIL

PROFESSION	
EMPLOYEUR	
N° S. SOCIALE	
N° ALLOC. CAF	
COMPAGNIE ASSURANCE R.C.	
N° POLICE	

AUTRE RESPONSABLE LEGAL : PERE- MERE - TUTEUR	
NOM	
PRENOM	
NEE LE	
LIEU DE NAISSANCE	
SITUATION FAMILIALE	
AUTORITE PARENTALE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
ADRESSE	

Facturer à cette adresse

TEL. DOMICILE	TEL. PORTABLE	TEL. TRAVAIL	ADRESSE MAIL

PROFESSION	
EMPLOYEUR	
N° S. SOCIALE	
N° ALLOC. CAF	
COMPAGNIE ASSURANCE R.C.	
N° POLICE	

## MEDICAL

Personnes à contacter en cas d'urgence :  Père  Mère  Autre

SI AUTRES PERSONNES	NOM	PRENOM	TEL.
1			
2			

Régime Social :  Sécurité Sociale  MSA  Autre

N° sous lequel est affilié l'enfant :

ALLERGIES	
-----------	--

## SORTIE

Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie de l'étude, la garderie :

Père  Mère  Autre

SI AUTRES PERSONNES	NOM	PRENOM	TEL.
1			
2			
3			

## AUTRES INFORMATIONS

L'enfant mangera à la cantine :

Régime spécial :  Sans porc  
(à préciser)  Sans viande  
 PAI

J'autorise le fait que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités périscolaires pour une diffusion dans toute publication municipale

Je reconnais avoir lu et accepté le règlement périscolaire

En cas d'urgence, j'autorise le personnel municipal à prendre toutes les mesures nécessaires tant médicales que chirurgicales après avis médical

**Date et signatures des parents:**

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat (RUM) :

**Type de contrat :** Prélèvement pour services périscolaires

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (**Mairie de Jardin**) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (**Mairie de Jardin**).

**Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.**

Une demande de remboursement doit être présentée :

**dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.**

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

**FR45ZZZ80B6F6**

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER
Nom, prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays : France

DESIGNATION DU CREANCIER
Nom : Mairie de Jardin
Adresse : 1 Place de la Mairie
Code postal : 38200
Ville : Jardin
Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

<b>Type de paiement :</b> Paiement récurrent/répétitif <input checked="" type="checkbox"/>
Paiement <input checked="" type="checkbox"/> 

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

--

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** (au format IBAN BIC)

## Rappel :

*En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par (**Mairie de Jardin**). En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec (**Mairie de Jardin**).*

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.