

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 ☐ F ☐
NOM	
PRENOM	
NEE LE	
LIEU DE NAISSANCE	

Pour la rentrée de septembre 2026 - 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	☐ OUI ☐ 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	

	<i>AUTRE RESPONSABLE LEGAL : PERE- MERE - TUTEUR</i>
<i>NOM</i>	
<i>PRENOM</i>	
<i>NEE LE</i>	
<i>LIEU DE NAISSANCE</i>	
<i>SITUATION FAMILIALE</i>	
<i>AUTORITE PARENTALE</i>	☐ OUI ☐ NON
<i>ADRESSE</i>	

☐ Facturer à cette adresse

<i>TEL. DOMICILE</i>	<i>TEL. PORTABLE</i>	<i>TEL. TRAVAIL</i>	<i>ADRESSE MAIL</i>

<i>PROFESSION</i>	
<i>EMPLOYEUR</i>	
<i>N° S. SOCIALE</i>	
<i>N° ALLOC. CAF</i>	
<i>COMPAGNIE ASSURANCE R.C.</i>	
<i>N° POLICE</i>	

MEDICAL

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

<i>SI AUTRES PERSONNES</i>	<i>NOM</i>	<i>PRENOM</i>	<i>TEL.</i>
1			
2			

Régime Social : ☐ Sécurité Sociale ☐ MSA ☐ Autre

N° sous lequel est affilié l'enfant :

<i>ALLERGIES</i>	
------------------	--

SORTIE

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

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

<i>SI AUTRES PERSONNES</i>	<i>NOM</i>	<i>PRENOM</i>	<i>TEL.</i>
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)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif ☒

Paiement ☒



Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

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.