



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2021

A RETOURNER AU SERVICE REGIE DE RECETTES

Afin de calculer votre quotient familial, veuillez remplir ce questionnaire, en joignant les éléments vous concernant, listés **au dos de cette feuille**. (Dans le cas d'un payeur unique merci de nous le préciser)

RESPONSABLE LEGAL

Nom et Prénom :

☎ Domicile : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☎ Portable : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse complète :

Code Postal : Ville :

Nom, adresse et téléphone de l'employeur :

Adresse courriel :@.....

Numéro Allocataire CAF : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONJOINT

Nom et Prénom :

☎ Domicile (si différent): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☎ Portable : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse complète :

Code Postal : Ville :

Nom, adresse et téléphone de l'employeur :

➡ Si changement d'adresse en cours d'année, merci de le signaler à la Régie de Recettes

-Acceptez-vous de ne plus recevoir de facture papier, OUI NON
Si oui, elle sera disponible dans votre espace personnel sur internet, vous recevrez alors un mail de rappel tous les mois.

-Acceptez-vous de recevoir des informations par SMS de la part des services régie de recettes et périscolaire ?
Des rappels concernant les dates échéances des factures sont envoyés par SMS OUI NON

SITUATION FAMILIALE

Nombre d'enfants à charge : Handicap supérieur 50 % percevant l'AEEH, au sein du foyer

Situation de famille : Marié(e) ou Pacsé (e) Union libre Divorcé(e) Précisez si garde alternée
Célibataire Veuf (ve)

(Nom(s) de(s) enfant(s))	Prénom(s)	Sexe	Date(s) de naissance	Ecole Fréquentée

!/ \ MERCI DE NE PAS JOINDRE DE REGLEMENT A CE DOSSIER

Fait à Guyancourt, le

Signature du Père ou de la Mère