



VILLE DE RANDAN

FICHE UNIQUE DE RENSEIGNEMENTS 2025/2026

☐ Cantine

☐ APC

☐ Accueil Périscolaire
Garderie Matin et/ou soir

☐ Car

L'enfant est-il en garde alternée ? : ☐ OUI ☐ NON
Si oui les parents remplissent une fiche au nom de chacun

ENFANTS

Nom Prénom	Date de naissance	Classe

PARENTS

	Père	Mère
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
ADRESSE MAIL		
TELEPHONE DOMICILE		
TELEPHONE PORTABLE		
PROFESSION		
TELEPHONE TRAVAIL		
EMPLOYEUR NOM et ADRESSE		



LES ALLOCATIONS:

N° d'allocataire complet :

Quotient Familial (**joindre l'attestation du quotient familial**) :

Nom - Prénom de l'allocataire :

Organisme versant les allocations : ☐ CAF ☐ MSA ☐ AUTRE

REGIME OU ALLERGIE ALIMENTAIRE AVEC PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

☐ OUI LEQUEL :

☐ NON

Si OUI, je m'engage à établir un PAI avec le médecin scolaire dans les meilleurs délais et à fournir un panier repas chaque fois que mon enfant mangera à la cantine ainsi qu'un goûter pour l'accueil périscolaire.

PAI autre qu'alimentaire :

☐ OUI LEQUEL :

☐ NON

Si OUI, je m'engage à établir un PAI avec le médecin scolaire dans les meilleurs délais

Personne(s) désignée(s) pour récupérer le(s) enfant(s) autres que les représentants légaux:

Nom Prénom	Lien de parenté	Téléphone fixe Téléphone portable

DOCUMENTS FOURNIS :

-Attestation d'assurance périscolaire: ☐ oui ☐ non

-Attestation CAF du quotient familial : ☐ oui ☐ non

L'inscription aux différents services vaut acceptation des règlements
J'atteste avoir reçu un exemplaire du règlement et en avoir pris connaissance

Fait à Randan, le
(Signature)