



## **FICHE FAMILLE COMMUNE DE ST RAMBERT D'ALBON 2026-2027**

**Responsable (payeur de l'enfant)** : Civilité : Madame  Monsieur

Nom d'usage, prénom : .....

Adresse : .....

Situation de famille : .....

Date de naissance : .....

Domicile : ..... Mobile : .....

Travail : .....

**Email** .....  
(Obligatoire pour le portail famille – personne qui recevra les identifiants)

**Conjoint** : Civilité : Madame  Monsieur

Nom d'usage, prénom : .....

Adresse : .....

Situation de famille : .....

Date de naissance : .....

Domicile : ..... Mobile : .....

Travail : .....

Email : .....

### **Enfant 1 :**

Nom, prénom : ..... Sexe : F  M

Né (e) le : ..... Niveau (2025/2026) : .....

Type repas : ..... (ex : sans sucre, sans viande)

Allergie : ..... PAI :

Parenté avec responsable : père  mère  - Parenté avec conjoint : père  mère

Droit à l'image\* :  - Autorisé à rentrer seul\* :  - Soins d'urgence\* :

\*cocher la case pour autorisation

Garde alternée :  ..... (préciser le rythme de garde)

(Si 2 comptes payeurs une fiche par parent)

### **ECOLE DE RATTACHEMENT :**

### **Enfant 2 :**

Nom, prénom : ..... Sexe : F  M

Né (e) le : ..... Niveau (2025/2026) : .....

Type repas : ..... (ex : sans sucre, sans viande)

Allergie : ..... PAI :

Parenté avec responsable : père  mère  - Parenté avec conjoint : père  mère

Droit à l'image\* :  - Autorisé à rentrer seul\* :  - Soins d'urgence\* :

\*cocher la case pour autorisation

Garde alternée :  ..... (préciser le rythme de garde)

(Si 2 comptes payeurs une fiche par parent)

### **ECOLE DE RATTACHEMENT :**

**Enfant 3 :**Nom, prénom : .....Sexe : F  M 

Né (e) le : .....Niveau (2025/2026) : .....

Type repas : .....(ex : sans sucre, sans viande)

Allergie : ..... PAI : Parenté avec responsable : père  mère  - Parenté avec conjoint : père  mère Droit à l'image\* :  - Autorisé à rentrer seul\* :  - Soins d'urgence\* : 

\*cocher la case pour autorisation

Garde alternée :  .....(préciser le rythme de garde)

(Si 2 comptes payeurs une fiche par parent)

**ECOLE DE RATTACHEMENT :****Contact 1** : Madame  Monsieur 

Nom d'usage et prénom : .....

Tél domicile : ..... Tél mobile : .....

Lien de parenté avec les enfants : .....

Personne autorisée à prendre l'enfant : oui  non  - Personne à prévenir en cas d'urgence : oui  non **Contact 2** : Madame  Monsieur 

Nom d'usage et prénom : .....

Tél domicile : ..... Tél mobile : .....

Lien de parenté avec les enfants : .....

Personne autorisée à prendre l'enfant : oui  non  - Personne à prévenir en cas d'urgence : oui  non **Contact 3** : Madame  Monsieur 

Nom d'usage et prénom : .....

Tél domicile : ..... Tél mobile : .....

Lien de parenté avec les enfants : .....

Personne autorisée à prendre l'enfant : oui  non  - Personne à prévenir en cas d'urgence : oui  non **Informations complémentaires liées au périscolaire :**

Je soussigné, ....., responsable légal de (s) l'enfant (s), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date : .....

Signature :