



Formulaire d'information 2026-2027

Accueil périscolaire de (précisez le nom de la commune) :

MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULE

NOM et PRENOM de l'enfant :

Date de naissance : Sexe :

Votre enfant est-il allocataire de l'AEEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) ? OUI ☐ NON ☐

Numéro allocataire CAF : _ _ _ _ _ Nom de l'allocataire :

Pour toutes les autres caisses, dont la MSA, merci de nous transmettre une attestation de Quotient Familiale.

Classe de l'enfant en septembre 2026 : Ecole maternelle _____ ou école élémentaire : _____

MERCI DE REMPLIR LE DOCUMENT PAR ENFANT ET **NON** POUR LA FRATRIE.

NOM du parent 1 : NOM du parent 2 :

Prénom : Prénom :

Adresse : Adresse :

Tél. mobile : Tél. mobile :

Tél. Domicile: Tél. domicile :

Tél. travail : Tél. travail :

E-mail : E-mail :

Responsable de l'enfant ☐

Responsable de l'enfant ☐

Attention, au moins un mail doit être précisé pour accéder au portail famille Cityviz,

Situation familiale : (cocher la case correspondante)

Marié·e·s	☐	Merci d'indiquer vos plannings de garde (semaine paire ou impaire, jour d'échange...) Parent 1 : Parent 2 :
En union libre	☐	
Seul·e	☐	
Séparé·e·s	☐	
Divorcé·e·s	☐	

A renvoyer à : admin.cityviz@pep37.fr