



**ENFANT**

Nom et Prénom		
Date, <u>heure</u> , lieu de naissance		
<b>PARENTS :</b>	<b>Père</b>	<b>Mère</b>
Nom et prénom		<i>Nom de jeune fille et prénom</i>
Adresse complète		
Téléphones	Domicile : Professionnel : Portable :	Domicile : Professionnel : Portable :
Adresse mail @ en majuscule		
Profession		
Situation de famille	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> autre .....	

**Renseignements complémentaires**

Nombre d'enfants au foyer	Médecin traitant	Ecole précédente :
N° de CAF. :	Caisse et N° sécurité sociale :	
Nom et N° police assurance scolaire et extrascolaire :		

**Identités des personnes autorisées à venir chercher l'enfant**

Nom et prénom	Adresse	Téléphone

**Autorisation de soins d'urgence**

*Nous soussignés autorisons la Direction de l'Etablissement à prendre en charge les soins médicaux ou hospitaliers urgents pour notre enfant en attendant de nous prévenir par le moyen le plus rapide.*

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement et m'engage à le respecter.

Marseille le .....

**Signature des parents :**

**Dossier remis le :** .....



Nom, prénom, classe de l'élève : ..... Année **2017-2018**

## **AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE**

Je soussigné (Nom et Prénom) : .....

Adresse complète : .....

.....

Demande que la somme de : .....€uros

Somme en toutes lettres : .....€uros.

soit prélevée chaque mois, à la date du 5 de chaque mois, pendant 11 mois.

Première échéance le : ..... dernière échéance : .....

Ouvert à : (Coordonnées complètes de la banque).....

.....

Au compte bancaire ci-après :

**JARDIN D'ENFANTS MAAMAR MORDEKHAI**

Domiciliation :

SMC

Marseille Prado

**IBAN : FR76 3007 7049 06158046 0020 085 – SMCTFR2A**

- **Autorisation de prélèvement incluant la scolarité mensuelle ainsi que les frais annexes éventuels : activités extrascolaires, retards, agios, ... (une facture vous sera adressée par mail).**
- **En cas de rejet du prélèvement, les frais bancaires s'élèvent à 17 € par échéance refusée.**

Marseille, le .....

Signature du titulaire du compte

➔ **A retourner accompagnée d'un RIB ou RIP à :**

**JARDIN D'ENFANTS MAAMAR MORDEKHAI 112, bd Barry – 13013 Marseille**