



Commune de Barberaz  
Savoie

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS SERVICE PERISCOLAIRE ANNEE 2024/2025

### MERE

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél mobile : ..... Tél fixe : ..... Tél travail : .....

Email : .....@..... (Obligatoire pour facturation)

Acceptez vous de recevoir des informations, factures... sur cet email oui  non

Si non, vous devez vous procurer votre facture auprès du service Enfance-Jeunesse ou via le portail famille.

### PERE

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél mobile : ..... Tél fixe : ..... Tél travail : .....

Email : .....@..... (Obligatoire pour facturation)

Acceptez vous de recevoir des informations, factures... sur cet email oui  non

Si non, vous devez vous procurer votre facture auprès du service Enfance-Jeunesse ou via le portail famille.

Personne de confiance à contacter : ..... Tél : .....

Facturation à : Monsieur  Madame

### ENFANTS SCOLARISES EN PRIMAIRE ET MATERNELLE UNIQUEMENT

#### Attention remplir tous les champs

1- Nom : ..... Prénom : ..... École : ..... Classe : .....

2- Nom : ..... Prénom : ..... École : ..... Classe : .....

3- Nom : ..... Prénom : ..... École : ..... Classe : .....

La commune de Barberaz propose des repas classiques pour tous (sans repas de substitution) ou des repas sans viande (poisson possible).

Vous pouvez choisir ci-dessous quel sera le régime alimentaire pour votre(vos) enfant(s):

Prénom : ..... Classique  Sans viande

Prénom : ..... Classique  Sans viande

Prénom : ..... Classique  Sans viande

Votre enfant souffre-t-il d'une allergie alimentaire reconnue ? Oui  Non

Si oui : Prénom : ..... Prénom : ..... Prénom : .....

Disposez-vous d'un PAI (projet d'accueil individualisé) ? Oui  Non

Service Enfance-Jeunesse – Place de la Mairie - 73000 Barberaz  
Tél : 04 79 60 75 05 Email : [enfance.jeunesse@barberaz.fr](mailto:enfance.jeunesse@barberaz.fr)  
Contact : Mme Laëticia Laurenti