

CANTINE SCOLAIRE
Fiche d'inscription Année 2019/2020

Représentant légal : NOM - Prénom :

Adresse :

Enfant(s) :

NOM - Prénom :

Né(e) le :

Classe fréquentée :

Enfant(s) :

NOM - Prénom:

Né(e) le :

Classe fréquentée :

Numéros de téléphone où l'on peut vous joindre :

DOMICILE :

MAMAN : - Portable :

- Travail :

PAPA : - Portable :

- Travail :

MAIL :

PERSONNE à contacter si le(s) parent(s) indisponibles(s) :

Téléphone :

Lieu d'hospitalisation en cas d'urgence :

Allergies, contre-indications médicales :

L'enfant bénéficie-t-il d'un **PAI** pour raison médicale?

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et de la charte de bonne conduite.

Fait à

le

Signature

Jours de fréquentation :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
matin				
soir				

À compter du _____

GARDERIE PERI-SCOLAIRE
Fiche d'inscription Année 2019/2020

Représentant légal :

NOM - Prénom :

Adresse :

Enfant(s) :

NOM - Prénom :

Né(e) le :

Classe fréquentée :

Enfant(s) :

NOM - Prénom:

Né(e) le :

Classe fréquentée :

Numéros de téléphone où l'on peut vous joindre :

DOMICILE :

MAMAN : - Portable :

- Travail :

PAPA : - Portable :

- Travail :

MAIL :

PERSONNE à contacter si le(s) parent(s) indisponibles(s) :

Téléphone :

Lieu d'hospitalisation en cas d'urgence :

Allergies, contre-indications médicales :

L'enfant bénéficie-t-il d'un **PAI** pour raison médicale?

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et de la charte de bonne conduite.

Fait à

le

Signature

Jours de fréquentation :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
matin				
soir				

À compter du _____