

**FICHE INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE DE MOLTIFAO**  
**ANNEE ...../.....**

**INFORMATIONS SUR L'ENFANT**

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE
1				
2				
3				
4				
5				

**RESPONSABLE DE L'ENFANT :**

**NOM et Prénom du père :**

**Adresse :**

**CP : ..... VILLE : .....**

**TELEPHONE TRAVAIL : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ PORTABLE : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_**

**Adresse mail : .....**

**NOM et Prénom de la mère :**

**Adresse :**

**CP : ..... VILLE : .....**

**TELEPHONE TRAVAIL : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ PORTABLE : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_**

**Adresse mail : .....**

**Autre responsable à prévenir en cas d'urgence : .....**

**Adresse : .....**

**CP : ..... VILLE : .....**

**TELEPHONE : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ PORTABLE : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_**

**Adresse mail : .....**

**Nom et téléphone du médecin traitant en cas d'urgence : .....**

**.....**

**INSCRIPTION A L'ANNEE :**

Tous les lundis

Tous les mardis

tous les jeudis

Tous les vendredis

Pour les inscriptions occasionnelles, merci de bien vouloir prévenir  
la mairie ou le régisseur la veille

**Signatures des parents :**