

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 :