

# INSCRIPTION CANTINE 2020– 2021

OBLIGATOIRE sinon votre enfant n'est pas inscrit  
coupon à retourner à la mairie au plus tard le 15 août 2020

## PERE

Nom Prénom : .....

N° téléphone domicile \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ | N° téléphone (travail) \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ |

N° téléphone portable \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ |

*En cas de problème pendant le repas, merci de nous indiquer un numéro de téléphone pour vous joindre ou appeler la personne responsable de l'enfant au cours de la journée.*

Adresse : .....

## MERE

Nom Prénom : .....

N° téléphone domicile \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ | N° téléphone (travail) \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ |

N° téléphone portable \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ |

*En cas de problème pendant le repas, merci de nous indiquer un numéro de téléphone pour vous joindre ou appeler la personne responsable de l'enfant au cours de la journée.*

Adresse : .....

## ENFANT(S)

\* Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ lieu de naissance : .....

Allergies Alimentaires : .....

(Pour les allergies, nous vous demandons une attestation médicale d'un allergologue et une décharge signée des parents)

Enfant inscrit :  tous les jours  occasionnellement  
(jours de présence : .....) )

\* Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ lieu de naissance : .....

Allergies Alimentaires : .....

(Pour les allergies, nous vous demandons une attestation médicale d'un allergologue et une décharge signée des parents)

Enfant inscrit :  tous les jours  occasionnellement  
(jours de présence : .....) )

\* Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ lieu de naissance : .....

Allergies Alimentaires : .....

(Pour les allergies, nous vous demandons une attestation médicale d'un allergologue et une décharge signée des parents)

Enfant inscrit :  tous les jours  occasionnellement  
(jours de présence : .....) )

Fait à ..... Le .....

Signatures des Parents

Père :

Mère :