



**INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE
2014 / 2015**



Renseignements concernant l'enfant :

NOM : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Mangera à la cantine* Ne mangera pas à la cantine

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

A partir du :

Renseignements familiaux :

Père : Mère :
NOM : NOM :

Prénom : Prénom :

Adresse : (si différente) :

Code postal / ville (si différent) :

Tél. : Tél. :

e-mail :

Employeur : Employeur :
(merci de préciser le lieu de travail)

N° Allocataire CAF :

Nom du représentant de l'enfant si parents séparés :

Nom de la personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone (si différent des parents) :

Attestation d'assurance (responsabilité civile) à fournir au directeur de l'école

Fourni Non Fourni

*** Veuillez cocher les jours où vous souhaitez que votre enfant déjeune à la cantine**



**INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE
2014 / 2015**



Renseignements concernant l'enfant :

NOM : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Mangera à la cantine* Ne mangera pas à la cantine

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

A partir du :

Renseignements familiaux :

Père : Mère :
NOM : NOM :

Prénom : Prénom :

Adresse : (si différente) :

Code postal / ville (si différent) :

Tél. : Tél. :

e-mail :

Employeur : Employeur :
(merci de préciser le lieu de travail)

N° Allocataire CAF :

Nom du représentant de l'enfant si parents séparés :

Nom de la personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone (si différent des parents) :

Attestation d'assurance (responsabilité civile) à fournir au directeur de l'école

Fourni Non Fourni

*** Veuillez cocher les jours où vous souhaitez que votre enfant déjeune à la cantine**