

Fiche d'inscription - Restaurant scolaire

Année 2022-2023

Restaurant scolaire – 400 Rue du Four à Chaux

RENSEIGNEMENT FAMILLE

N° CAF :

Responsable 1 :

Nom et prénom :

Adresse :

.....

CP et ville :

Tél. domicile :

Portable :

Adresse mail :

Employeur (nom et adresse) :

.....

.....

Responsable 2 :

Nom et prénom :

Adresse :

.....

CP et ville :

Tél. domicile :

Portable :

Adresse mail :

Employeur (nom et adresse) :

.....

.....

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

(Toute modification devra faire l'objet d'un courrier écrit)

Nom et prénom	Tél. / portable	Lien avec l'enfant
		<input type="checkbox"/> Frère/sœur <input type="checkbox"/> Grands-parents <input type="checkbox"/> Assistante maternelle <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
		<input type="checkbox"/> Frère/sœur <input type="checkbox"/> Grands-parents <input type="checkbox"/> Assistante maternelle <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
		<input type="checkbox"/> Frère/sœur <input type="checkbox"/> Grands-parents <input type="checkbox"/> Assistante maternelle <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom et prénom	Tél./portable