FICHE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE 2011/2012

À RETOURNER AVANT LE 15 AOUT 2011 EN MAIRIE

Nom de l'enfant			
Prénom			
Classe			
Date de naissance			

N° d'allocataire C.A.F. _____

N° d'allocataire M.S.A. _____

PÈRE

Nom et prénom_____

Adresse_____

Profession et employeur_____

N° de téléphone travail /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ domicile /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Mail : _____

MÉRE

Nom et prénom_____

Adresse_____

Profession et employeur_____

N° de téléphone travail /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ domicile /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Mail : _____

Les parents acceptent-ils la transmission d'informations par mail de la part de la Mairie ☐ Oui ☐ Non

Les parents sont-ils séparés ☐ Oui ☐ Non

Facturation mensuelle au nom du père ☐ de la mère ☐

PERSONNES À CONTACTER ENTRE 12 H 00 ET 13 H 30 EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom		
N° de téléphone		