

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PRE-INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE

A retourner IMPÉRATIVEMENT avant le 23/05/2018 auprès de l'enseignant de votre enfant

ÉLÈVE

NOM : _____ PRENOM (S) : _____

CLASSE : _____ Sexe : M F .

Né(e) le : __ / __ / ____ Lieu de naissance (commune et département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

MERE NOM de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non .

NOM marital (nom d'usage) : _____ PRENOM : _____

Situation familiale (1) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : Domicile __ / __ / __ / __ / __ Portable : __ / __ / __ / __ / __ Travail : __ / __ / __ / __ / __

N° ALLOCATAIRE CAF : : _____

PERE Autorité parentale : Oui Non .

NOM : _____ PRENOM : _____

Situation familiale (1) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : Domicile __ / __ / __ / __ / __ Portable : __ / __ / __ / __ / __ Travail : __ / __ / __ / __ / __

N° ALLOCATAIRE CAF : _____

IMPORTANT : A REMPLIR POUR CREATION DE VOTRE IDENTIFIANT LOGICIEL CANTINE

Courriel : _____ @ _____

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :