



INSCRIPTION CANTINE— GARDERIE

CANTINE GARDERIE

L'Enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ Sexe : M F

Etablissement scolaire: _____ Classe : _____

Coordonnées des parents :

Père

Mère

Nom—Prénom _____

Adresse _____

Téléphone _____

Téléphone professionnel _____

Adresse mail _____

Souhaitez-vous recevoir le suivi mensuel, par mail ? OUI NON

Caisse aide familiale : Caisse: _____ N° Allocataire: _____

Coordonnées des personnes autorisées à récupérer l'enfant (nom-prénom- téléphone- adresse- lien) :

Suivi médical :

N° sécurité sociale: _____

Nom et coordonnées du médecin traitant :

Traitement médical :

Allergies :

Vaccinations (noms- dernières dates):

Autres informations utiles :
