

École : LE BOUCHET-MONT-CHARVIN

Niveau / Classe : _____

ÉLÈVE

NOM : _____ Prénom(s) : _____ Sexe : M F

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

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LÉGAUX* Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux

Mère Nom de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM Marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : ___/___/___/___/___ Téléphone portable : ___/___/___/___/___

Téléphone travail : ___/___/___/___/___ Nom et ville de l'employeur : _____

Courriel : _____ @ _____

Père

Autorité parentale : Oui Non

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : ___/___/___/___/___ Téléphone portable : ___/___/___/___/___

Téléphone travail : ___/___/___/___/___ Nom et ville de l'employeur : _____

Courriel : _____ @ _____

INFORMATIONS CANTINE SCOLAIRE

Restaurant scolaire : Oui Non Inscription à l'année : Oui Non Précisez les jours d'inscription à l'année : Lundi Mardi Jeudi Vendredi (cocher la/les bonne(s) réponse(s))

INFORMATIONS ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non Para ou extra scolaire : Oui Non (*obligatoire pour la garderie*)

SANTÉ DE L'ENFANT

L'enfant a-t-il des problèmes de santé (allergie, asthme) : Oui Non si oui préciser :

INFORMATIONS FACTURATION

☹ Prélèvements déjà en place : Oui Non → Si oui, continuer : Oui Non ☹ Prélèvements à mettre en place : Oui Non **EN CAS DE MISE EN PLACE DU PRELEVEMENT → remplir le formulaire ci-après et joindre un RIB**

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de la cantine municipale du Bouchet-Mont-Charvin.

Fait à _____ le _____

Signatures, précédé de la mention « Lu et approuvé »