

Département de l'EURE
Arrondissement de BERNAY
Canton de Montfort-Sur-Risle

Commune de CONDÉ S/RISLE
-27290-
Tel: 02.32.57.00.65
Fax 02.32.57.79.04

INSCRIPTION A LA CANTINE

Année 2021/2022

ENFANT (Nom, Prénom) : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____

ENFANT (Nom, Prénom) : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____

ENFANT (Nom, Prénom) : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____

Mangera tous les jours : Occasionnellement : (indiquer dans la mesure du possible le ou les jours de la semaine).....

Personne à contacter en cas d'urgence :

N° de tél. : _____

Médecin traitant : _____

Problèmes de santé, allergie ou contre-indications : _____

Imprimé à remettre en mairie.

Département de l'EURE
Arrondissement de BERNAY
Canton de Montfort-Sur-Risle

Commune de CONDÉ S/RISLE
-27290-
Tel: 02.32.57.00.65
Fax 02.32.57.79.04

INSCRIPTION A LA GARDERIE

Année 2021/2022

ENFANT (Nom, Prénom) : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____

ENFANT (Nom, Prénom) : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____

ENFANT (Nom, Prénom) : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____

Personne à contacter en cas d'urgence :

N° de tél. : _____

Médecin traitant : _____

Problèmes de santé, allergie ou contre-indications : _____

Assurance Responsabilité Civile : copie d'attestation d'assurance scolaire
obligatoire

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom-Prénom :.....

Adresse :.....

Téléphone :.....

Imprimé à remettre en mairie.

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
INSCRIPTION CANTINE/GARDERIE : ANNEE : 2021/2022**

Nom Prénom de l'élève :
Date et lieu de naissance :

Nom Prénom de l'élève :
Date et lieu de naissance :

Nom Prénom de l'élève :
Date et lieu de naissance :

NOM/PRENOMS DES PARENTS :

ADRESSE :

Tel :

Nom et Prénom de l'Allocataire** :

Numéro Allocataire C.A.F** - :

****Renseignements obligatoires**

<p>PERE OU RESPONSABLE LEGAL**</p> <p>-----</p>	<p>MERE OU RESPONSABLE LEGAL**</p> <p>-----</p>
<p>NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR**</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR**</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

****Renseignements obligatoires**