





**A RETOURNER EN MAIRIE**

**CANTINE ET GARDERIE PERISCOLAIRE  
ANNEE SCOLAIRE 2017 / 2018**

Nom (de ou des Enfants) :

<b>PRENOMS</b>	<b>Née le</b>	<b>Nom Assurance Responsabilité Civile</b>	<b>Classe</b>

**NOM ET PRENOMS DES PARENTS**

**ADRESSE**

Numéros de Téléphone (Domicile/Portable) :

Email :

**PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE PROBLEME (Indiquer par ordre de priorité) :**

<b>NOM</b>	<b>Prénoms</b>	<b>Tél Maison</b>	<b>Tél Travail</b>	<b>Portable</b>	<b>Lien de Parenté</b>

**REMARQUES EVENTUELLES**

<b>Prénom de l'Enfant</b>	<b>Allergies Alimentaires</b>	<b>Autres Remarques</b>
---------------------------	-------------------------------	-------------------------

