



## Cantine Municipale – Accueil Périscolaire

Année 2020 / 2021

02 96 67 38 90

Nom, Prénom de l'enfant..... Né(e) le.....

Classe.....

Sexe

M O

F O

### PARENTS DE L'ENFANT

	Mère / Responsable de l'enfant O	Père / Responsable de l'enfant O
Nom et Prénom		
Adresse du domicile		
Tel Domicile / Portable		
Courriel		
Situation Familiale		

Personne à joindre en cas d'urgence (Nom + Téléphone).....

Famille : Parentale O Monoparentale O Recomposée O Accueil O

### NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Mère	Père
Nom Employeur		
Adresse		



**SIGNATURE :**