

# INSCRIPTION CANTINE ET/OU GARDERIE SCOLAIRE 2022/2023

ÉLÈVE(S)			CANTINE ↔ <i>Cochez au choix</i> ↔				GARDERIE <i>Cochez si nécessaire</i>	
NOM PRÉNOM	Date de Naissance	Classe	Forfait (4 jours)	Repas régulier (ex : tous les mardis / jeudis)				<u>Réservée aux enfants dont les 2 parents travaillent</u>
				Lundi	Mardi	Jeudi	Vend.	

**Attestations employeurs à joindre OBLIGATOIREMENT à ce document.** (Excepté pour les enfants inscrits au bus)

J'autorise le personnel de la Mairie de Château la Vallière à photographier mon (mes) enfant (s) pour faciliter le service cantine des maternelles.

**Merci de bien vouloir compléter impérativement :**

Pensez à nous signaler tout changement en cours d'année.

<b><u>NOM DU (OU DES) RESPONSABLE(S)</u></b>	
<b><u>NOM et Prénom :</u></b> .....	<b><u>NOM et Prénom :</u></b> .....
<b><u>Adresse :</u></b> .....	<b><u>Adresse</u></b> (si différente) : .....
<b><u>N° de tél personnel :</u></b> .....	<b><u>N° de tél personnel :</u></b> .....
<b><u>Adresse mail :</u></b> .....	<b><u>Adresse mail :</u></b> .....
<b><u>Employeur et lieu de travail :</u></b> .....	<b><u>Employeur et lieu de travail :</u></b> .....
<b><u>N° de tél professionnel :</u></b> .....	<b><u>N° de tél professionnel :</u></b> .....
<b><u>N° Allocataire CAF, MSA ou autres :</u></b> (obligatoire) .....	.....

### **EN CAS D'URGENCE, LA MAISON MÉDICALE OU LES POMPIERS SERONT PRÉVENUS**

En tant que représentant légal de(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus, (cochez svp) :

J'autorise le personnel de la Mairie de Château la Vallière à prendre toutes les mesures urgentes en cas d'accident pouvant survenir à mon (ou mes) enfant(s).

Problèmes de santé ou allergies connus : .....

Personne à contacter en cas d'urgence (Nom, Prénom, Tél): .....

Personnes autorisées à venir chercher l(es) enfant(s) (Noms, Prénoms, Tél, liens de parenté éventuels) :

- .....
- .....
- .....

À ..... le .....

Signatures,

À remettre **signé au recto et au verso** en Mairie dans les meilleurs délais.