



INSCRIPTION CANTINE— GARDERIE

CANTINE GARDERIE

L'Enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ Sexe : M F

Etablissement scolaire: _____ Classe : _____

Coordonnées des parents :

Père

Mère

Nom—Prénom _____ _____

Adresse _____ _____

Téléphone _____ _____

Téléphone professionnel _____ _____

Adresse mail _____ _____

Souhaitez-vous recevoir le suivi mensuel, par mail ? OUI NON

Coordonnées des personnes autorisées à récupérer l'enfant (nom-prénom- téléphone- adresse- lien) :

Suivi médical :

Nom et coordonnées du médecin traitant :

Traitement médical :

Allergies :

Vaccinations (noms- dernières dates):

Autres informations utiles :
