

### FICHE D'INSCRIPTION

Nom du chef de famille : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

/ / / / / / / / \_\_\_\_\_

N° de téléphone	Père	Mère	Autre
Domicile			
Travail			
Portable			

Profession des parents: Père : \_\_\_\_\_ Mère : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur du Père : \_\_\_\_\_

de la Mère : \_\_\_\_\_

Nom de la caisse versant les allocations familiales : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° allocataire complet : \_\_\_\_\_ ( même si vous ne percevez pas d'allocation)

Nom et adresse du médecin de famille \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

/ / / / / / / / / / / / / / / Nom et prénom du 1<sup>er</sup> enfant :

Age :

Cantine :        oui        non

Du 09/07 au 13/07	Du 16/07 au 20/07	Du 23/07 au 27/07

Nom et prénom du 2<sup>ème</sup> enfant :

Age :

Cantine :        oui        non

Du 09/07 au 13/07	Du 16/07 au 20/07	Du 23/07 au 27/07

Nom et prénom du 3<sup>ème</sup> enfant :

Age :

Cantine :        oui        non

Du 09/07 au 13/07	Du 16/07 au 20/07	Du 23/07 au 27/07

