

RESTAURATION SCOLAIRE

COMMUNE DE PETIT-CANAL

ANNÉE SCOLAIRE : 2024-2025

FICHE DE RENSEIGNEMENTS À L'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

(À remplir correctement et à remettre obligatoirement lors de l'inscription)

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE LÉGAL :

M. & Mme Mademoiselle Madame Monsieur

Nom :

E-Mail :@.....

ADRESSE DU RESPONSABLE LÉGAL :

Adresse :

Code Postale et commune :

SITUATION FAMILIALE :

NUMERO CAF :

Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf (Veuve) Vie maritale

Pacsé (e) Célibataire Autre Précisez

RENSEIGNEMENT FAMILLE

	<input type="checkbox"/> Père ou <input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Mère ou <input type="checkbox"/> Conjointe	Autre (Précisez).....
Nom	.....	.....	.....
Prénoms	.....	.....	.....
Tel Fixe	0590	0590	0590
Portable	0690	0690	0690
Employeur	.....	.....	.....
Profession	.....	.....	.....
Fixe professionnel	0590	0590	0590
GSM Professionnel	0690	0690	0690
Télécopie	0590	0590	0590

