



COMMUNE DE DEMIGNY CANTINE SCOLAIRE

FICHE D'INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2016 / 2017

L'ENFANT

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Classe :

LES REPRESENTANTS LEGAUX

Le Père

Nom :
Prénom :
Adresse :
Tél. Domicile :
Portable :

Employeur :
Adresse :
Tél. Employeur :

La Mère

Nom :
Prénom :
Adresse :
Tél. Domicile :
Portable :

Employeur :
Adresse :
Tél. Employeur :

Adresse Mail :

MEDECIN TRAITANT

Nom :
Adresse :
Tél :

Problème de santé (allergies, maladies chroniques, ...)

ASSURANCE

Nom :

N° Police :

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

A DEMIGNY, le _____

Signature des Représentants Légaux