

DOSSIER D'INSCRIPTION 2024/2025

SERVICES
SOUHAITES

CANTINE ☐

GARDERIE ☐

ENFANT

NOM : _____ PRENOM : _____ Date de naissance : _____
Classe : _____ Nom de l'enseignant : _____

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

	LE PÈRE	LA MERE	AUTRE (tuteur, beau-père, belle-mère...)
NOM			
PRENOM			
DATE ET LIEU DE NAISSANCE			
SITUATION FAMILIALE(marié, pacsé, divorcé,...)			
ADRESSE			
TELEPHONE			

Mail (indispensable) :

En cas de garde alternée, chaque parent doit remplir un formulaire complet

semaine Paire : père ☐ Mère ☐
semaine Impaire : père ☐ Mère ☐

CANTINE

LUNDI ☐	JEUDI ☐
MARDI ☐	VENDREDI ☐
Temps partiel selon planning: ☐	

Merci de compléter ce formulaire et de le rapporter en mairie **avant le 5 juillet 2024**. Il vaut feuille de réservation **pour l'année**. Une facture mensuelle vous sera envoyée.

Les temps partiels devront communiquer leur planning le plus rapidement possible, par mail (cantine.marcelcave@orange.fr) **mais au plus tard le mercredi précédent la semaine de prise de repas à la cantine**. Il en est de même pour toute modification ponctuelle.

Cette feuille n'est pas valable pour le CLSH

Fait à Marcelcave, le

Signature des parents ou représentants
légaux :