

FICHE D'INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

INSCRIPTION A RETOURNER IMPERATIVEMENT
AVANT LE 10 SEPTEMBRE 2006

RESTAURANT MUNICIPAL

GARDERIE PÉRISCOLAIRE

Maternelle

Mixte 1

Mixte 2

Nom et prénom de l'élève :

Date de naissance de l'élève :

Classe :

Noms – Prénoms des parents :

.....

Adresse :

.....

Date et lieu de naissance du responsable* :

.....

Téléphone : Portable :

*(renseignements à titre indicatif)

Personne(s) à prévenir si votre enfant est malade entre
11h30 et 13h30 :

Personne(s) à contacter :

Tel. :

Tel. :

Nom du médecin traitant :

Ville :

Vous voudrez bien nous communiquer tout changement, de numéro de téléphone ainsi que d'adresse, en cours d'année.