

**Accueil Périscolaire & Cantine scolaire**

A retourner, complétée, à la Mairie avec une **attestation d'assurance**.

**Hors temps scolaire, votre enfant est sous la responsabilité de la commune.  
Il nous est important d'avoir ces renseignements le plus rapidement possible.**

Nom(s) & Prénom(s) du ou des enfants	Date(s) de naissance (s)	Demi-pensionnaire(s) / Externe(s)

Adresse de(s) l'enfant(s) : .....

<u>Renseignements concernant le père :</u>	<u>Renseignements concernant la mère :</u>
Nom et Prénom .....	Nom et Prénom .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
N° de téléphone fixe : .....	N° de téléphone fixe : .....
N° de téléphone portable : .....	N° de téléphone portable : .....
N° de téléphone travail : .....	N° de téléphone travail : .....

Ressortissant Mutualité Sociale Agricole     NON     OUI si oui N°.....  
*C'est le numéro de l'allocataire (père ou mère) qui perçoit les allocations familiales*

Autorisez-vous une autre personne à venir chercher le(s) enfant(s) : OUI - NON

<u>Nom et prénom</u>				
<u>Téléphone</u>				

**En cas d'absence non prévenue au 02.96.31.97.95 (cantine)  
avant 8h45, le repas sera facturé**

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

Allergie ou problème médical à signaler:  NON  
 OUI .....

*En cas d'urgence j'autorise le médecin à prendre les mesures nécessaires pour mon (mes) enfant(s), voire hospitalisation.*

Signature des parents :