



## FICHE D'INSCRIPTION DES MERCREDIS ELEMENTAIRE

NOM : ..... PRENOM : .....

Né(e) le : ..... à .....

### Responsable légal 1

NOM : .....

PRENOM : .....

Adresse .....

Téléphone (domicile) : .....

Téléphone (travail) : .....

Portable : .....

mail : .....@.....

### Responsable légal 2

NOM : .....

PRENOM : .....

Téléphone (travail) : .....

Portable : .....

mail : .....@.....

### Informations diverses

Nom du médecin traitant : .....

Téléphone du médecin : .....

Allergies ou Intolérances :

Lesquelles : (maquillage, soleil, médicaments, insectes, autres) : .....

Souhaite un menu sans viande

Souhaite un menu sans porc

Assurance – Responsabilité civile : .....

N° de police : .....

*(Joindre l'attestation)*

N° C.A.F ou autre Régime : .....

*(Joindre l'attestation)*

|

Tarifs selon votre quotient familial : .....

Le règlement s'effectue par chèque à l'ordre du Trésor Public au moment de l'inscription (sauf prélèvement)

Signature (précédé de la mention « Lu et approuvé »