FICHE FAMILLE
« INSCRIPTION CANTINE »
ELEVES DE SAINT LOUIS 2015/2016

AINE DES ENFANTS : NOM ET PRENOM : ……
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :…….....……....……..... SEXE : F ☐ M ☐
CLASSE EN SEPTEMBRE : …….....…….....…….....…
***Inscription Régulière :** ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi **Ou occasionnelle* :** ☐

FRERES ET SŒURS DEJEUNANT A LA CANTINE
(Cochez les jours de présence par enfant à la cantine)

Nom et prénom :……...
Date et lieu de naissance :…… …… SEXE : F ☐ M ☐
Classe en septembre : …….....…….....…….....…….....…
***Inscription Régulière :** ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi **Ou occasionnelle* :** ☐

Nom et prénom :……...
Date et lieu de naissance :…… ……SEXE : F ☐ M ☐
Classe en septembre : …….....…….....…….....…….....…
***Inscription Régulière :** ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi **Ou occasionnelle* :** ☐

Autorisez-vous pour le service cantine uniquement à prendre des photos de votre, vos enfant(s) ? OUI ou NON

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS DE L'ENFANT

☐ **Mariés, vie maritale** ☐ **divorcés, séparés** ☐ **Célibataire** ☐ **veuf (ve)**

PERE	MERE
Nom Prénom Date et lieu de naissance :	Nom Prénom Date et lieu de naissance :
Adresse	Adresse :
Numéro téléphone fixe : Numéro téléphone Portable : Adresse email :	Numéro téléphone fixe : Numéro téléphone Portable : Adresse email :
Nom et adresse de l'employeur : Numéro de téléphone professionnel :	Nom et adresse de l'employeur : Numéro de téléphone professionnel :
N° Allocataire CAF/ MSA ou autre régime du payeur :	

*** Facture à adresser** : ☐ à la mère ☐ au père ☐ aux deux (pour les couples mariés ou vivant maritalement)
*** Prélèvement automatique** déjà en place : OUI ☐ NON ☐
Si non, souhaitez-vous le mettre en place : OUI ☐ NON ☐ Mandat SEPA+ R.I.B

Fait le ……à…….. Signature du responsable légal