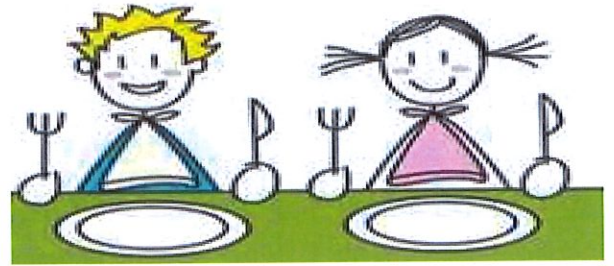
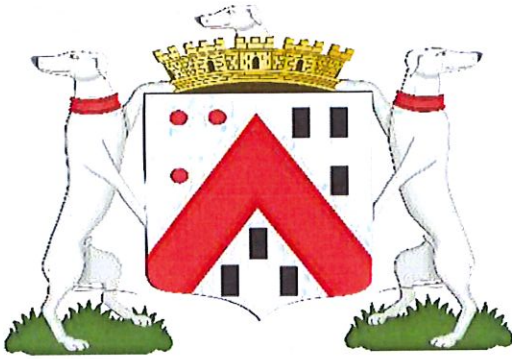


# COMMUNE DE BOUVAINCOURT SUR BRESLE



## DOSSIER D'INSCRIPTION CANTINE

### ENFANT

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

AGE :

SEXE : F  M

Classe :

### RESPONSABLE (S) DE L'ENFANT

NOM :

NOM :

PRENOM :

PRENOM :

PÈRE  MERE  RESPONSABLE LEGAL

PÈRE  MERE  RESPONSABLE LEGAL

Adresse

Adresse

Tel Fixe

Tel Fixe

Mobile

Mobile

Courriel @

Courriel @

Situation familiale :  Marié/Pacsé  Divorcé  Union Libre  Parent isolé  Célibataire

**Veillez joindre le nombre de tickets de cantine  
correspondant avec les périodes d'inscription ci-dessous**

**NOM et Prénom de l'enfant :**

**PERIODE D'INSCRIPTION <sup>(1)</sup>**

| SEMAINE           | LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI |
|-------------------|-------|-------|-------|----------|
| 01/09 au 04/09    |       |       |       |          |
| du 07/09 au 11/09 |       |       |       |          |

*(1) Cochez la ou les cases souhaitées*

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence  
(autre que la personne citée ci-dessus) :**

| Nom(s) | Prénom(s) | Lien(s) de parenté | Téléphone(s) |
|--------|-----------|--------------------|--------------|
|        |           |                    |              |
|        |           |                    |              |
|        |           |                    |              |

**OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES**

Fait à BOUVAINCOURT SUR BRESLE

LE . . / . . / . .

SIGNATURE DES PARENTS :