




FICHE D'INSCRIPTION CANTINE-GARDERIE

INSCRIPTION EN 2020-2021

À retourner en Mairie avant le 15 juin 2020

**PHOTO
OBLIGATOIRE**

COMMUNE DU HEZO

L'ENFANT	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Sexe	
Classe	
Nom du médecin traitant	
Téléphone du médecin traitant	
Allergie(s) connue(s)	
LES INSCRIPTIONS	
Inscriptions en cantine	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi A compter du : <input type="checkbox"/> Occasionnelles <input type="checkbox"/> Déjeunera le jour de la rentrée, le 1^{er} septembre 2020
Inscriptions en garderie	MATIN <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Occasionnelles SOIR <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Occasionnelles
Mode de facturation retenu	<input type="checkbox"/> Prélèvement (<i>merci de nous fournir un RIB et de signer le mandat de prélèvement SEPA joint</i>) <input type="checkbox"/> Espèces, chèque ou carte bancaire (en trésorerie) <input type="checkbox"/> Titre payable sur internet : www.tipi.budget.gouv.fr
	 TOURNEZ SVP

LES PERSONNES RESPONSABLES DE L'ENFANT**Responsable 1**

Nom

Prénom

Adresse du foyer

Code postal

Ville

Téléphone fixe

Téléphone portable

Téléphone professionnel

Adresse mail

Responsable 2

Nom

Prénom

Adresse du foyer (si différente)

Code postal

Ville

Téléphone fixe

Téléphone portable

Téléphone professionnel

Adresse mail

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom et prénom de la personne n°1

Nom et prénom de la personne n°2

Nom et prénom de la personne n°3

COMMENTAIRES**Date et signature(s) :**