

QUESTIONNAIRE CANTINE A REMPLIR PAR LES FAMILLES

SITUATION DE FAMILLE DES PARENTS :

MARIES/PACSES/ EN COUPLE SEPARÉS/DIVORCÉS MONOPARENTALE

TYPE DE RATTACHEMENT DE L'ENFANT :

PERE MERE TUTEUR/TUTRICE FAMILLE D'ACCUEIL FOYER D'ACCUEIL

PARENT 1 :

COEFFICIENT CAF :

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

*ADRESSE MAIL :

*TELEPHONE PORTABLE

*TELEPHONE DOMICILE

*TELEPHONE PROFESSIONNEL

PARENT 2

COEFFICIENT CAF :

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

*ADRESSE MAIL :

*TELEPHONE PORTABLE

*TELEPHONE DOMICILE

*TELEPHONE PROFESSIONNEL

ENFANT 1

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : CLASSE :

ALLERGIES A SIGNALER : PAI

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

ENFANT 2

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : CLASSE :

ALLERGIES A SIGNALER : PAI

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

ENFANT 3

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : CLASSE :

ALLERGIES A SIGNALER : PAI

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

J'ACCEPTÉ DE RECEVOIR DES MAILS OU DES SMS D'INFORMATION DE LA COMMUNE DE MANE

L'OUVERTURE DE LA GARDERIE A 7H30 LE MATIN SERAIT POUR VOUS D'UNE UTILISATION

QUOTIDIENNE OCCASIONNELLE