

Cantine périscolaire 2025-2026

Fiche d'inscription

Père

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mère

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone en cas d'urgence :

Téléphone en cas d'urgence :

Nom, Prénom et N° allocataire Caf ou MSA auquel l'enfant est rattaché :

Déclare(nt) s'engager à déclarer à respecter le règlement de la cantine du SIVOM Baralle-Buissy et demande(nt) l'inscription du ou des enfants suivants :

Nom et Prénom :	Classe :

Fait à , le

Signature des parents