



INSCRIPTION CANTINE GARDERIE ECOLE PAUL GAUGUIN

Année scolaire : _____ / _____

RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX)

NOM : _____ PRENOM : _____

Père Mère Tuteur(trice)

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____

ADRESSE MAIL* : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

Père Mère Tuteur(trice)

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____

ADRESSE MAIL* : _____

*** Renseigner l'adresse mail du responsable de facturation. Cette adresse est indispensable pour vous permettre d'accéder au portail parents.**

ENFANT(S)

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : le _____ à _____

CLASSE : _____ NIVEAU : _____

ENSEIGNANT (SI NOM CONNU) : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : le _____ à _____

CLASSE : _____ NIVEAU : _____

ENSEIGNANT (SI NOM CONNU) : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : le _____ à _____

CLASSE : _____ NIVEAU : _____

ENSEIGNANT (SI NOM CONNU) : _____