



INSCRIPTION PORTAIL DE RESERVATION EN LIGNE CANTINE GARDERIE ECOLE PAUL GAUGUIN
A compléter et remettre en mairie ou par mail à : comptarh@lefolgoet.fr

Année scolaire : _____ / _____

Date d'arrivée : ____/____/____

RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX)

NOM : _____ PRENOM : _____

Père ☐ Mère ☐ Tuteur(trice) ☐

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____

☐ * ADRESSE MAIL : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

Père ☐ Mère ☐ Tuteur(trice) ☐

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____

☐ * ADRESSE MAIL : _____

*** Cocher l'adresse mail du responsable de facturation (une seule adresse possible). Vous recevrez un mail à cette adresse avec le lien de connexion au portail parents.**

ENFANT(S)

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : le _____ à _____ SEXE _____

CLASSE : _____ NIVEAU : _____ ENSEIGNANT (SI NOM CONNU) : _____

REGIME PARTICULIER (PAI, sans lactose, sans porc, ...) : oui ☐ non ☐. Si oui, lequel : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : le _____ à _____ SEXE _____

CLASSE : _____ NIVEAU : _____ ENSEIGNANT (SI NOM CONNU) : _____

REGIME PARTICULIER (PAI, sans lactose, sans porc, ...) : oui ☐ non ☐. Si oui, lequel : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : le _____ à _____ SEXE _____

CLASSE : _____ NIVEAU : _____ ENSEIGNANT (SI NOM CONNU) : _____

REGIME PARTICULIER (PAI, sans lactose, sans porc, ...) : oui ☐ non ☐. Si oui, lequel : _____