

**COMMUNAUTE DE COMMUNES DES VALLEES DU CRISTAL
SERVICE DE CANTINE ET DE GARDERIE PERISCOLAIRE**

FICHE D'INSCRIPTION

Représentant légal de l'enfant

Nom _____ Prénom _____
 Adresse _____
 Commune _____

Informations relatives à l'enfant

Nom _____ Prénom _____
 Age _____ **Ecole et classe** où l'enfant
 est scolarisé

Cochez la case correspondante	Garderie du matin	Cantine	Garderie du soir
Lundi			
Mardi			
Jeudi			
Vendredi			

Période d'inscription	Cochez la case correspondante
Toute l'année	
Mois de _____	
Semaine	

du _____ au _____
Semaine calendaire uniquement

Fait à _____ le _____
 Signature du représentant légal de l'enfant

Remplir une fiche par enfant et par période d'inscription

Les périodes d'inscription possibles sont :

L'année scolaire entière

Le mois entier *

* : si fréquentation irrégulière au cours du mois, remplir une fiche par semaine et par enfant

La semaine

Toutes les rubriques sont obligatoires

La fiche sanitaire n'est à remplir que pour la première inscription de l'année