

Mairie de Curbans
 Complexe Communal
 05110 curbans
 Tél: 04.92.54.21.87
 mairiecurbans@wanadoo.fr

RELEVÉ D'INSCRIPTION

NOM DE FAMILLE : _____

Tél école : 04.92.54.24.09

SEMAINE du : _____

SERVICE DES REPAS

| PRENOM DE L'ENFANT | Lundi * | Mardi * | Jeu-di * | Vendredi * |
|--------------------|---------|---------|----------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

*Cocher d'une croix les jours où les enfants mangent à la cantine

GARDERIE

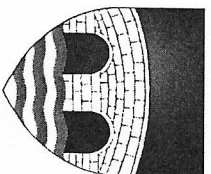
| Prénom de l'enfant | | | | | |
|--------------------|---------|---------|----------|-----------|--|
| | Lundi * | Mardi * | Jeu-di * | Vendredi* | |
| durée le matin | | | | | |
| durée le midi | | | | | |
| durée le soir | | | | | |
| durée le matin | | | | | |
| durée le midi | | | | | |
| durée le soir | | | | | |
| durée le matin | | | | | |
| durée le midi | | | | | |
| durée le soir | | | | | |

Les horaires de garderie sont :

le matin de 7h30 à 8h30

Les soirs de 16h30 à 18h30

ATTENTION ce relevé est à compléter et à retourner AU PLUS TARD
 LE MARDI MATIN POUR LA SEMAINE SUIVANTE



Mairie de Curbans
 Complexe Communal
 05110 curbans
 Tél: 04.92.54.21.87
 mairiecurbans@wanadoo.f

RELEVÉ D'INSCRIPTION

NOM DE FAMILLE : _____

Tél école : 04.92.54.24.09

SEMAINE du : _____

SERVICE DES REPAS

| PRENOM DE L'ENFANT | Lundi * | Mardi * | Jeu-di * | Vendredi * |
|--------------------|---------|---------|----------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

*Cocher d'une croix les jours où les enfants mangent à la cantine

GARDERIE

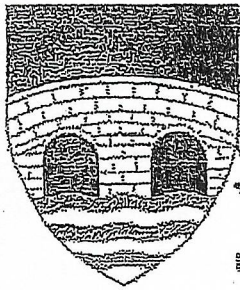
| Prénom de l'enfant | | | | | |
|--------------------|---------|---------|---------|-----------|--|
| | Lundi * | Mardi * | Jeu-di* | Vendredi* | |
| durée le matin | | | | | |
| durée le midi | | | | | |
| durée le soir | | | | | |
| durée le matin | | | | | |
| durée le midi | | | | | |
| durée le soir | | | | | |
| durée le matin | | | | | |
| durée le midi | | | | | |
| durée le soir | | | | | |

Les horaires de garderie sont :

le matin de 7h30 à 8h30

Les soirs de 16h30 à 18h30

ATTENTION ce relevé est à compléter et à retourner AU PLUS TARD
 LE MARDI MATIN POUR LA SEMAINE SUIVANTE



Mairie de Curbans
Complexe Communal

05110 curbans

Tél: 04.92.54.21.87

mairiedecurbans@wanadoo.fr

Tél école : 04.92.54.24.09

Tél cantine : 06.48.05.30.27

Fiche de renseignements par famille

Nom : _____ Prénom maman : _____

Nom : _____ Prénom papa : _____

en couple marié divorcé veuve (veuf) seul(e)

Adresse : _____

Adresse chez Papa*/Maman* (si différente): _____

*Rayer la mention inutile

Tél Maman : _____ Tél Papa : _____

Adresse mail : _____ @ _____

Personnes habilitées à récupérer les enfants après la cantine ou la garderie : nom, prénom et coordonnées : (une pièce d'identité pourra éventuellement être réclamée)

Les enfants :

| Nom | Prénom | Age | Classe | Allergies | Traitement |
|-----|--------|-----|--------|-----------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |