

COMMUNE DE CHAPET

CANTINE – ETUDE ANNEE SCOLAIRE 2018-2019



ENFANT:

Nom :Prénoms :

Classe :

Adresse des parents :

.....

.....

Tel :adresse mail :

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT

- Mr et/ou Mme

Prénoms :

Tel travail Madame:

Tel travail Monsieur :

Tel portable Madame:

Tel portable Monsieur :

Adresse et lieu de travail :

.....

.....

Personnes autorisés à récupérer l'enfant en cas de problème :

.....

.....

.....

.....

.....