DEPARTEMENT DU LOIRET

COMMUNE DE **CHEVILLY**

26 rue de Paris - 45520 CHEVILLY – 02.38.80.10.20

A rapporter en mairie avant le 14 juin 2024

Fiche inscription cantine - ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

PRÉLÈVEMENT à faire en Mairie APPORTER UN RIB

Nom de l'élève : _____

Prénoms : _____

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Date de naissance : ___ /___/_____ Lieu de naissance : _____

PÈRE

Situation familiale : ☐ Marié ☐ Pacsé ☐ En concubinage ☐ Célibataire ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Veuf

Nom et prénom : _____

Date de naissance : ___ /___/_____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

☎ domicile : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ☎ portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse mail : _____@_____

Profession : _____Employeur : _____

MÈRE

Situation familiale : ☐ Mariée ☐ Pacsée ☐ En concubinage ☐ Célibataire ☐ Divorcée ☐ Séparée ☐ Veuve

Nom et prénom : _____

Date de naissance : ___ /___/_____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

☎ domicile : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ☎ portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse mail : _____@_____

Profession : _____Employeur : _____

En cas de séparation, merci de bien vouloir préciser l'adresse de facturation :

_____

Numéro allocataire **CAF obligatoire** : _____

En cas d'urgence, coordonnées des autres personnes majeures à prévenir, ou autorisées à récupérer l'enfant, si les parents ne peuvent être joints :

NOM - Prénom	Numéros domicile / portable

Fréquence des repas pour l'année scolaire : cocher les jours concernés

☐ Régulièrement les lundis ☐ les mardis ☐ les jeudis ☐ les vendredis ☐
(3 à 4 repas par semaine)

☐ Occasionnellement
(1 à 2 repas par semaine)

L'inscription de l'enfant à la cantine vaut acceptation du règlement