

ANNEE SCOLAIRE 2017-2018	CLASSE FREQUENTEE	
--------------------------	-------------------	--

<b>GARDERIE MENSUEL</b>	<b>GARDERIE TICKETS</b>	<b>CANTINE</b>
-----------------------------	-----------------------------	----------------

FICHE SANITAIRE

REGLEMENT GARDERIE CANTINE

NOM		
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
ADRESSE		
N° TEL. DOMICILE FIXE / PORTABLE		
ADRESSE MAIL		
	MONSIEUR	MADAME
NOM    PRENOM		
<b>EMPLOYEUR</b>		
NOM		
ADRESSE		
N° TEL		

NOM DU MEDECIN TRAITANT	
N° TEL.	

<b>NOM DES PERSONNES AUTORISEES A REPENDRE VOTRE ENFANT</b>

SIGNATURE