



Accueil Maternel de la MJC

Fiche d'inscription pour la restauration du mercredi



→ **A retourner à la MJC – Place des salines – 44500 La Baule**

(Attention : votre inscription ne sera pas prise en compte si elle est adressée à la mairie)

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse de l'élève :

Code Postal : Commune :

PARENT OU REPRESENTANT LEGAL :

Nom : M. - Mme - Mlle : Prénom :

Lien : Père Mère Autre (à préciser) :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Adresse e-mail :

☎ Domicile / / / / Travail / / / / Portable / / / /

AUTRES PERSONNES A PREVENIR LE CAS ECHEANT

En cas d'impossibilité de joindre le parent ou le représentant légal :

Nom : M. - Mme - Mlle : Prénom :

Lien :

☎ Domicile / / / / Travail / / / / Portable / / / /

■ Remarques/précautions particulières liées à la santé de l'enfant :

.....
.....

Fait le..... à

Signature du responsable légal :

