

Enfants

Nom	Prénom	Date naissance	Classe (sept 2025)	Cantine	Garderie	Contre-indications alimentaires (joindre éventuellement P.A.I.) ou régime particulier
						Mettre une croix ☐ PAI ☐ Sans porc ☐ Sans viande ☐ Allergies :
						☐ PAI ☐ Sans porc ☐ Sans viande ☐ Allergies :
						☐ PAI ☐ Sans porc ☐ Sans viande ☐ Allergies :

Responsables légaux : merci de mettre une croix à « facture » pour nommer la personne recevant la facture de la part de la trésorerie de Mesnil-Esnard (une seule personne possible)

Nom prénom du <u>responsable légal 1</u> : facture ☐	Nom prénom du <u>responsable légal 2</u> : facture ☐
.....	
Date de naissance et lieu :	Date de naissance et lieu :
Adresse	Adresse (si différente du responsable légal 1).....
.....	
☎ :	☎ :
Mail* :@.....	

Facturations : garderie, cantine, A.L.S.H :

Vous pourrez payer vos factures en ligne, à l'aide des identifiants notés sur celle-ci, à l'adresse suivante

<https://www.tipi.budget.gouv.fr/tpa/accueilportail.web>

Ou bien renvoyer le TIP accompagné de votre chèque à l'adresse indiquée. Aucun règlement ne sera reçu en Mairie.

Si vous devez régler en espèces ou en C.E.S.U papier, vous devrez vous présenter à réception de vos factures à :

TRESORERIE 36 Rue de la République – 76240 LE MESNIL ESNARD

C.E.S.U électronique : code NAN : 0135464*7

Régime de sécurité sociale ☐ Adresse :

Régime MSA ☐ **Numéro d'assuré** :

Nom du médecin traitant : Téléphone :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (autres que les parents)	
Nom..... Prénom	Nom..... Prénom
☎	☎

Assurance : Scolaire ☐ Responsabilité Civile ☐

Nom : Numéro de police :

Adresse :

Je reconnais avoir pris connaissance des règlements intérieurs joints (à conserver) : Garderie ☐ Cantine ☐ A.L.S.H ☐

☐ **J'accepte que ces données fassent l'objet d'un traitement**

Mention « Lu et approuvé »

Fait à La Neuville Chant d'Oisel, le/...../2025

Signature responsable légal 1 :

Signature responsable légal 2 :