

Enfants

Nom	Prénom	Date naissance	Classe (sept 2022)	Cantine	Garderie	Contre-indications alimentaires (joindre éventuellement P.A.I) ou régime particulier
						Mettre une croix
						<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Allergies :
						<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Allergies :
						<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Allergies :

Responsables légaux

Nom prénom du <u>responsable légal 1</u> :	Nom prénom du <u>responsable légal 2</u> :
.....
Adresse	Adresse
.....
☎ :	☎ :
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

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/...../2022

Signature responsable légal 1 :

Signature responsable légal 2 :