



BULLETIN D'INSCRIPTION - CANTINE

Rentrée 2024/2025

NOM et prénom de l'enfant : _____

Date de Naissance _____

Ecole fréquentée : ELEMENTAIRE ☐ Classe : _____ MATERNELLE ☐ Classe : _____

	Père	Mère	Tuteur – Famille d'Accueil
NOM :			
Prénom			
Adresse précise :			

Forfaitaire (Année scolaire entière) ☐

Occasionnel : ☐ du _____ au _____

Signature des parents,



BULLETIN D'INSCRIPTION - ACCUEIL PERISCOLAIRE

Rentrée 2024/2025

NOM et prénom de l'enfant _____

Date de Naissance _____

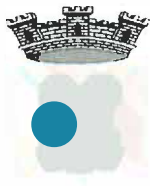
Ecole fréquentée : ELEMENTAIRE ☐ Classe : _____ MATERNELLE ☐ Classe : _____

	Père	Mère	Tuteur – Famille d'accueil
NOM :			
Prénom			
Adresse précise :			

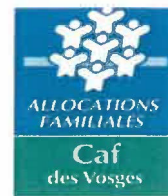
Forfaitaire (Année scolaire entière) ☐

Occasionnel : ☐ du _____ au _____

Signature des parents,



Année 2024/2025



GARDERIES MUNICIPALES
de
CHATEL-sur-MOSELLE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Enfant : Nom : ----- Prénom : -----

Date de Naissance : ----- Classe : -----

PERE	MERE	TUTEUR - FAMILLE D'ACCUEIL
NOM:	NOM:	NOM:
Adresse:	Adresse:	Adresse:
Mail:	Mail:	Mail:
Tél. Domicile :	Tél. Domicile :	Tél. Domicile :
Tél. Portable :	Tél. Portable :	Tél. Portable :
Employeur:	Employeur:	EmDloveur:
Tél:	Tél:	Tél.:
N° Allocataire :	N° Allocataire :	N° Allocataire :

Noms et qualité des personnes majeures (famille, voisins) autorisées à reprendre l'enfant:

Nom du Médecin traitant : ----- Téléphone -----

Je soussigné(e) Mr ou Mme-----reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la garderie et autorise le responsable à prendre toutes les mesures nécessitées par l'état de santé de mon enfant, y compris l'anesthésie générale.

Date:

Signature,



**BULLETIN D'ADHESION
AU REGLEMENT INTERIEUR
PERISCOLAIRE**

(un document par famille)

Nom de l'enfant : Prénom :

Nom de l'enfant : Prénom :

Nom de l'enfant : Prénom :

Nom de l'enfant : Prénom :

Nom du Père (ou représentant Légal) : Prénom :

Nom de la Mère (ou représentant légal) : Prénom :

ATTESTE avoir pris connaissance du règlement intérieur de la garderie périscolaire municipale de Châtel-sur-Moselle et m'engage à le respecter et à le faire respecter à mon (mes) enfant (s).

Pris connaissance le

Signature des parents (ou représentants légaux).



**BULLETIN D'ADHESION
AU REGLEMENT DE LA CANTINE SCOLAIRE**

(un document par famille)

Nom de l'enfant : Prénom :

Nom de l'enfant : Prénom :

Nom de l'enfant : Prénom :

Nom de l'enfant : Prénom :

Nom du Père (ou représentant Légal) : Prénom :

Nom de la Mère (ou représentant légal) : Prénom :

ATTESTE avoir pris connaissance du règlement intérieur de la cantine scolaire de Châtel-sur-Moselle et m'engage à le respecter et à le faire respecter à mon (mes) enfant (s).

Pris connaissance le

Signature des parents (ou représentants légaux).