

Enfant :

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
NOM				
Prénom				
Etablissement scolaire				
Classe				
Date de naissance				
Sexe (M/F)				
Projet d'Accueil Individualisé (PAI) (O/N)				
Repas sans porc (O/N)				

Famille :

	PERE	MERE
NOM		
Prénom		
Situation familiale (marié, pacsé, séparé ...)		
Autorité parentale		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Adresse mail		
Adresse facturation		

Nombre d'enfants : Nombre d'enfants à charge :

N° Allocataire : CAF MSA QF :

Fournir la dernière attestation de la CAF, Merci

A :, le

Mention « Lu et approuvé »

Signature des parents