



Mairie de Larringes

CANTINE & GARDERIE PERISCOLAIRE

Année scolaire 2011/2012

Nom (de ou des enfants) :

PRENOMS	S	NE(E) LE	NOM ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE	CLASSE

ADRESSE : _____

PERSONNES A CONTACTER EN CAS DE PROBLEME (indiquer par ordre de priorité) :

NOM	PRENOM	TEL MAISON	TEL TRAVAIL	PORTABLE	LIEN PARENTE

Tél maison : _____ Courriel : _____
(obligatoire)

Portable maman : _____ Portable papa : _____

Quotient familial : _____

**Joindre obligatoirement une attestation
CAF récente si QF inférieur à 801.**

En l'absence d'attestation, le tarif maximal vous sera appliqué.
Note : les attestations sont téléchargeables sur le site de la CAF –
rubrique mon compte.

REMARQUES EVENTUELLES

Prénom de l'enfant	Allergies alimentaires	Autres remarques