



Bulletin d'Inscription à RECRE HEBDO

année scolaire
2020-2021

ENFANT(S)

Nom et Prénom	Date de Naissance	+ 6 ans	- 6 ans	Journée		Matin	Après midi
				repas oui	repas non		

Choix type de repas : TOUTES LES VIANDES - VEGETARIEN (poisson,oeuf)

FAMILLE

Nom et Prénom de la Mère

.....

Adresse :






courriel.....

Nom et Prénom du conjoint(e) de la mère

.....

Adresse :





Courriel (obligatoire)

Les factures seront envoyées par mail

Nom et Prénom du Père

.....

Adresse :





courriel.....

Nom et Prénom conjoint(e) du père

.....

Adresse :





courriel (obligatoire)

Situation de famille : Mariés - Vie Maritale - Séparé(e) - Garde Alt. - Seul(e) (rayer les mentions inutiles)

TARIF

Nombre d'enfant(s) à charge :

N° allocataire CAF/MSA

Montant avis Imposition 2018 :

Quotient familial CAF/MSA

A Saint-Memmie le,.....

Informations certifiées exactes,
Signature du responsable légal