

CANTINE SCOLAIRE

FICHE DE LIAISON

A remplir uniquement en cas de modification
dans un délai de **48 heures maximum**.

NOM de l'enfant : _____

Prénom : _____

Classe : _____

Ecole : _____

repas annulé(s) du : _____

repas supplémentaire(s) le : _____

Nom des responsables légaux : _____

Coordonnées : _____

N° de téléphone : _____

Signature _____ Date _____ Visa cantine ou Mairie _____

ACCUEIL PERISCOLAIRE

Bourg

Georges Braibant

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

Nom des responsables légaux :

Adresse : _____

Tél domicile :

Tél mobile de la mère/tuteur

Tél mobile du père/tuteur

Tél professionnel de la mère/tuteur

Tel professionnel du père/tuteur

Les personnes autorisées à récupérer l'enfant autre que les parents :

Nom – Prénom	Téléphone

Je m'engage à prévenir rapidement l'accueil périscolaire (du bourg : **02.38.87.91.19**) ou (de G. Braibant **02.38.98.69.49**), en cas de modification des personnes désignées ci-dessus et **en cas de retard le soir** pour récupérer mon enfant à l'accueil périscolaire.

Le
Signature des responsables légaux