

REPUBLIQUE FRANCAISE

Liberté – Egalité – Fraternité

COLLECTIVITE TERRITORIALE DE GUYANE



CAISSE DES ÉCOLES

**Fiche Individuelle d'inscription à la cantine**  
**À remplir et à retourner à la Mairie**

**INSCRIPTION POUR L'ANNÉE 2021-2022**

**\*ID FAMILLE :**

| Nom de l'Enfant  | Prénom | Date de Naissance | Classe 2021/2022 |
|--|--------|-------------------|------------------|
|  |        |                   |                  |
| ÉCOLE  |        |                   |                  |
| Allergies alimentaires : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>         |        |                   |                  |
| À préciser : (joindre un certificat médical du médecin traitant ou PAI)                    |        |                   |                  |
| Régime alimentaire particulier : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |        |                   |                  |
| À préciser :   |        |                   |                  |

**RENSEIGNEMENTS PARENTS**

|  |                           |
|--|---------------------------|
| <b>REPRÉSENTANT LÉGAL 1</b> *Id AXELNet: |                           |
| Nom : .....                              | Prénom : .....            |
| Adresse : .....                          |                           |
| TEL MOBILE : .....                       | TEL PROFESSIONNEL : ..... |
| E-mail : .....                           |                           |
| <b>REPRÉSENTANT LÉGAL 2</b> *Id AXELNet: |                           |
| Nom : .....                              | Prénom : .....            |
| Adresse : .....                          |                           |
| TEL MOBILE : .....                       | TEL PROFESSIONNEL : ..... |
| E-mail : .....                           |                           |

\*(Réservé à l'administration)

|            |                              |                              |       |
|------------|------------------------------|------------------------------|-------|
| FRATRIES : | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | QF* : |
|------------|------------------------------|------------------------------|-------|

**PIÈCES À FOURNIR:**

- Justificatif d'adresse datant de moins de 3 mois
- Attestation QUOTIENT C.A.F
- Avis d'imposition de l'année en cours
- Pièce d'identité des parents

Date et Signature faire précéder de la mention " lu et approuvé "

\* Mentions réservées à l'administration.