

Formulaire d'inscription pour les élèves du Secondaire – 9S à 11S (1 par jeune)

Dès le : _____

INFORMATION SUR L'ENFANT

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Adresse du jeune :
.....

Nom de la classe :

**PHOTO
OBLIGATOIRE**

Personne de référence de contact :

No de téléphone d'urgence :

INFORMATIONS DES PARENTS/PERSONNES RESPONSABLES

Situation familiale :

- Monoparentale
 Mariés
 Divorcés / séparés
 En concubinage
 Célibataire
 Autre :.....

Parent 1 (facturation sera envoyée sur cette adresse) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. privé (obligatoire) : E-mail (obligatoire) :

Employé : Oui à % Non

Employeur : _____

Horaires de travail :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Parent 2 :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. privé (obligatoire) : E-mail (obligatoire) :

Employé : Oui à % Non

Employeur :

Horaires de travail :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Autre représentant légal si autre que les parents :

Adresse de facturation : Idem à l'adresse de l'enfant Autre :

FREQUENTATION(S) SOUHAITEE(S) – REPAS SERVIS ENTRE 12H00 ET 12H45

COCHER LES OPTIONS SOUHAITEES

LIEU : REfectoire scolaire « LA KAF »

LUNDI MIDI	MARDI MIDI	MERCREDI	JEUDI MIDI	VENDREDI MIDI
		PAS D'ACCUEIL AU REfectoire		

INFORMATIONS DE SANTE

Allergie, problème de santé ou régime alimentaire particulier - certificat médical obligatoire à joindre.

.....
.....

SIGNATURE

Par leur signature au bas du présent formulaire, le(s) parent(s)/personne(s) responsable(s) attestent avoir pris connaissance de la lettre d'accompagnement ainsi que du **règlement** et des **barèmes**, et les acceptent.

Date :

Signature :

En cas de non-réception du contrat de placement dûment signé, prévu par le règlement, ce document fait office de pièce légale et de justification pour la facturation des prestations qui seront dues.