

DOSSIER D' INSCRIPTION

ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025

L' ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

Numéro de téléphone : _____

Adresse mail : _____

7 rue des Fauvettes – 11200 ROUBIA

Tel : 04.68.91.17.35

[Mail : cantine.sivos@gmail.com](mailto:cantine.sivos@gmail.com)



Pièces à fournir :

- Fiche sanitaire de liaison
- Attestation CAF ou MSA
- Attestation d' assurance
- Photocopie du carnet de vaccination à jour