



RESTAURANT SCOLAIRE  
ÉCOLE MATERNELLE  
MAIRIE DE CHÂLUS  
Tél. 05.55.31.88.88

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022**

Nom de l'enfant : .....
Prénom : .....
Classe : .....
Nom Prénom Responsable (s) légal (légaux) : .....
Adresse : ..... .....
N° Téléphone du domicile : ..... N° du portable : ..... N° Téléphone professionnel : .....

*Votre enfant devra apporter une serviette de table marquée à son nom.*

**Renseignements particuliers :**

Allergie avec justificatif médical :

.....

Autre cas à soumettre à autorisation de la Mairie :

.....

Je soussigné ..... à Châlus, le ..... 2021.

Signature :