



## CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

9 rue de Brocéliande  
22 230 MERDRIGNAC  
Tél. : 02.96.28.40.66  
accueil@ccas-gip-merdrignac.com

# FICHE FAMILLE Restaurant scolaire

(à retourner au CCAS)

Courriel famille : \_\_\_\_\_ **Obligatoire pour l'ouverture du compte**  
**Attention** : en cas de garde alternée, un compte est à créer pour chaque parent (2 fiches à remplir).

Ecole fréquentée :  Groupe le Petit Prince  Ecole Ste-Anne  Collège St-Nicolas

### INFORMATIONS FAMILLE

Parent ou responsable légal 1	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : .....
Nom	
Prénom	
Adresse	
Code postal	
Commune	
N° de téléphone	
N° de portable	
Parent ou responsable légal 2	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : .....
Nom	
Prénom	
Adresse	
Code postal	
Commune	
N° de téléphone	
N° de portable	

### INFORMATIONS ENFANTS

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	AGE	SEXE	CLASSE (en cours)
1			...../...../.....			
2			...../...../.....			
3			...../...../.....			
4			...../...../.....			

### VISA DES REPRESENTAUX LEGAUX

Je soussigné(e), ....., responsable légal de(s) l'enfant(s) désigné(s) ci-dessus :

- M'engage à signaler au CCAS de Merdrignac tout changement de situation,
- Certifie exact l'ensemble des informations déclarées ci-dessus.

A ....., le .....

Signature des représentants légaux :