

SMRP VIRAC CC CORDAIS CAUSSE

Mairie de Virac 34 place de la Mairie 81640 VIRAC

☎ : 05.63.56.24.56

mairiedevirac@orange.fr

ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

ENFANT

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Classe :
Adresse :
Code postal : Commune :

INSCRIPTION A LA CANTINE

OUI OCCASIONNELLEMENT NON

INSCRIPTION A LA GARDERIE

OUI OCCASIONNELLEMENT NON

Présences éventuelles en garderie :

- de 7h30 à 8h35 à Salles de 8h20 à 8h50 à Virac
 lundi mardi jeudi vendredi
 de 16h15 à 18h30 à Salles
 lundi mardi jeudi vendredi

FACTURATION

RESPONSABLE LEGAL 1

Madame Monsieur
Nom de naissance :
Nom d'usage :
Prénom :
Né (e) le : à
Adresse :
Code postal : Commune :
N° tél . fixe :
N° portable :
Adresse mail :@.....
Profession :
N° tél travail (en cas d'urgence) :
N° CAF :
Quotient familial CAF
(joindre attestation de quotient familial CAF)

RESPONSABLE LEGAL 2

Madame Monsieur
Nom de naissance :
Nom d'usage :
Prénom :
Né (e) le : à
Adresse :
Code postal : Commune :
N° tél . fixe :
N° portable :
Adresse mail :@.....
Profession :
N° tél travail (en cas d'urgence) :
N° CAF :
Quotient familial CAF
(joindre attestation de quotient familial CAF)

Règlement auprès du SGC D'ALBI Service recettes 209 rue du Roc 81000 ALBI

MEDECIN TRAITANT

Nom : Prénom :
Adresse : Code Postal :
Commune : N° de téléphone :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude les renseignements figurant ci-dessus.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la garderie et de la cantine.

Responsable légal 1

Mention « lu et approuvé »

Signature

Responsable légal 2

Mention « lu et approuvé »

Signature