



Fiche d'inscription 2018-2019 Cantine scolaire

Nom du père :	
Adresse :	
Téléphone fixe :	portable :
Adresse mail :	

Nom de la mère :	
Adresse :	
Téléphone fixe :	portable :
Adresse mail :	

<u>ALLOCATAIRE</u> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> (cocher la case correspondante)
Nom et Prénom Allocataire :
Numéro Allocataire :

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (autres que les parents) :	
Adresse :	
Téléphone fixe :	portable :
Adresse mail :	

Enfants inscrits :

	Nom prénom	Date de naissance	Ecole et classe fréquentée
1			
2			
3			
4			

Autorisation de soins

En cas d'accident de mon enfant, j'autorise par la présente :

le personnel municipal à faire donner tous les soins et à faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente constatée par un médecin à mon enfant en cas de nécessité.

Coordonnées du Médecin traitant :

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Date du dernier rappel DT Polio :

Allergies médicamenteuses : OUI (précisez) :

NON

Allergies alimentaires : OUI (précisez)

NON

II - Restaurant scolaire :

Service : de 12 h à 13 h 20

Tarifs : se référer au règlement intérieur de la cantine

NOM	Prénom	Classe	Régulier*	Occasionnel*

*Régulier : mange à la cantine tous les jours

*Occasionnel : prévenir 48 heures avant, en prévenant l'enseignant.

Feuille à retourner en mairie, **avant le 23 juin 2018.**

Je soussigné, reconnais avoir lu et accepté le règlement intérieur de la cantine ;

Date :

Signature :