

DOSSIER d'inscription à la cantine scolaire Année 2017-2018

(A retourner impérativement avant le 22 Août 2017)

L'enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : /___/___/___/ Classe : _____ Demi-pensionnaire :

Les parents ou représentants légaux

☎ (N° de téléphone où vous joindre rapidement)

Nom : _____ Nom : _____

Prénom : _____ Prénom : _____

☎ /___/___/___/___/___/

☎ /___/___/___/___/___/

Adresse habituelle de l'enfant : _____

Allergies alimentaires connues : _____

L'enfant devra être muni d'une serviette de table. Pour les maternelles, avec attache dans le cou.

Autres coordonnées et n° de téléphone de personnes
à joindre en cas d'urgence

Nom : _____ ☎ /___/___/___/___/___/

Nom : _____ ☎ /___/___/___/___/___/

Assurance responsabilité civile de votre enfant

Compagnie d'assurance : _____

N° de police : _____

AUTORISATION ET ENGAGEMENT

Je soussigné (e) : _____

- Déclare exact les renseignements portés sur le présent dossier
- Autorise le Maire ou le personnel municipal à prendre toutes mesures d'urgences rendues nécessaires par l'état de l'enfant
- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de fonctionnement de la cantine scolaire et m'engage à le respecter

Fait le _____
Signature,