

DOSSIER d'inscription à la cantine scolaire Année 2019-2020

(A retourner impérativement avant le 22 Août 2019)

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,