

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANTINE

À utiliser uniquement pour les personnes n'ayant pas d'accès internet.

L'enfant

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Régime spécial :

Intolérance ou allergie alimentaire :

Quotient familial (fournir l'attestation) : _____

Les responsables

MÈRE

NOM : _____ Prénom : _____

Fixe : _____ Portable : _____

Adresse : _____

PÈRE

NOM : _____ Prénom : _____

Fixe : _____ Portable : _____

Adresse : _____

Personnes à prévenir en cas d'urgence

1) Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

N° téléphone : _____

2) Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

N° téléphone : _____

3) Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

N° téléphone : _____

4) Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

N° téléphone : _____

Date :

Signature mère :

Signature père :