

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT MÊME SI L'ENFANT NE FRÉQUENTE PAS LA CANTINE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LA CANTINE

ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Classe : _____

PARENTS

Mère

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Profession : _____

N° tel travail : _____

Père

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Profession : _____

N° tel. Travail : _____

Situation familiale :

Célibataire Mariés Vie maritale Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

N° tel. Domicile : _____

N° tel. Portable : _____

Personne à prévenir en cas de besoin : _____

Renseignement médicaux concernant l'enfant :

ALIMENTAIRES : oui-non

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les conséquences possibles et la conduite à tenir :

Vos recommandations particulières : _____

Signature :