

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANTINE 2015/2016

à retourner à la Cantinière

RESPONSABLES LEGAUX :

- Monsieur Adresse :
- Madame

Téléphone(s) :

ELEVE

Nom : Prénom : Né le : à

Ecole : Classe :

Adresse de l'enfant si différente du 1er responsable :

INFORMATIONS MEDICALES :

Nom et adresse du médecin traitant :

Régime alimentaire, allergies, traitement médical, autre information médicale à signaler :

.....

.....

INFORMATIONS DIVERSES :

N° de CAF :

L'enfant mangera à la cantine toute la semaine : oui ou non

Ou autre :

Nous soussignons M.....

Responsable(s) de l'élève

Reconnaissons avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du restaurant scolaire et m'engage à le respecter.

A, le.....

Signature des responsables

Signature de l'élève