

Fiche d'inscription

Cantine scolaire/ Garderie périscolaire

Année scolaire 2025-2026

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT Merci de remplir UNE FEUILLE PAR ENFANT

Mère ou personne responsable	Père ou personne responsable
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
Ville :	Ville :
Tél. Fixe :	Tél. Fixe :
Tél. Mobile :	Tél. Mobile :
Adresse mail:	Adresse mail:
Profession :	Profession :
Adresse de l'employeur :	Adresse de l'employeur
.....
Téléphone de l'employeur :	Téléphone de l'employeur :
Personne (s) autorisée(s)	Santé
Nom :	L'enfant ne doit pas consommer certains aliments pour raisons médicales (allergies alimentaires) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui lesquels :.....
Prénom :	
Adresse :	L'enfant est suivi pour un problème de santé pouvant nécessiter un traitement d'urgence Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (asthme, diabète...)
Tél :	<i>Attention, dans ces 2 cas, l'accès à la cantine n'est envisageable qu'après la mise en place d'un PAI et/ou la fourniture du traitement d'urgence (certificat médical).</i>
Nom :	Menu sans viande de porc : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Prénom :	<h3>Adresse de facturation</h3> Nom et adresse de la personne destinataire de la facture
Adresse :	
Tél :	