

RESTAURANT SCOLAIRE DE COLLEVILLE-MONTGOMERY
FICHE DE RENSEIGNEMENTS (à retourner à la Mairie)

Je soussigné M.....
Adresse :
Téléphone :

Déclare accepter le règlement scolaire de la cantine dont j'ai pris connaissance et demande l'inscription de mon enfant :

NOM.....PRENOM.....

Né(e) le.....à.....

Classe.....

Cocher la case correspondante :

- tous les jours de classe
- lundi mardi jeudi vendredi
- ou occasionnellement par écrit déposé en mairie.**

Responsable de l'enfant : Mère Père

Nom.....Prénom.....
Employeur du père..... Tél.....
Adresse de l'employeur.....

Nom.....Prénom.....
Employeur de la mère..... Tél.....
Adresse de l'employeur.....

N° téléphone des parents (fixe ou portable).....
Adresse e-mail.....
Nom et adresse de l'assurance responsabilité civile ou scolaire.....
.....

Votre enfant a-t-il des problèmes particuliers de santé ?

- non oui

Si allergies, fournir un certificat médical et prendre contact avec le responsable cantine afin de préciser, par écrit, les conditions d'accueil de l'enfant.

Fait à Colleville-Montgomery, le..... Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)autorise, le responsable du restaurant à prendre toutes les mesures indispensables en cas d'accident et faire hospitaliser l'enfant s'il y a lieu.

Fait à Colleville-Montgomery, le..... Signature :