

**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 : Mail [dse@colleville-montgomery.fr](mailto:dse@colleville-montgomery.fr)**  
**Écrit déposé dans la boîte aux lettres de la mairie.**

**Même procédure pour les annulations, par mail ou par écrit déposé dans la boîte aux lettres de la Mairie.**

<b>Responsable de l'enfant :</b>	Mère	Père
<b>Nom.....</b>	<b>Prénom.....</b>	
Employeur du père.....	Tél.....	
Adresse de l'employeur.....		
<b>Nom.....</b>	<b>Prénom.....</b>	
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 :