



FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANTINE/GARDERIE

A retourner en mairie avant le 30 juin

ÉLÈVE

Nom :

Prénom :

Sexe : F M Classe : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

FAMILLE

Numéro Allocataire CAF : Titulaire CAF : Mère Père

Nom/prénom de la mère :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Téléphone personnel :

Téléphone professionnel :

Mail :

Nom/prénom du père :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Téléphone personnel :

Téléphone professionnel :

Mail :

Nom/prénom du tuteur légal (si différent des parents) :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Téléphone personnel :

Téléphone professionnel :

Mail :

SANTÉ / MEDECIN TRAITANT

Nom :

Téléphone :

Adresse :

Renseignements particuliers à signaler au sujet de la santé de votre enfant (ex : allergies, PAI) :

.....
.....
.....
.....



CANTINE : FRÉQUENTATION

Le jour de la rentrée : OUI NON

Le reste de l'année scolaire (inscription d'office) :

| LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

AUTORISATIONS

❖ À venir chercher l'enfant si le responsable légal n'est pas joignable :

| Nom | Prénom | Lien de parenté | Téléphone | Appel en cas d'urgence |
|-----|--------|-----------------|-----------|---|
| | | | | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| | | | | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| | | | | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |

❖ À être pris en photo en période périscolaire : OUI NON

ASSURANCE SCOLAIRE

Nom de la compagnie :

Numéro de téléphone :

Numéro de police (attestation à fournir) :

Je/nous soussigné(s), déclare/ons :

Avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement de la cantine/garderie et décharge/ons le personnel et la communauté de communes de toute implication en cas d'accident qui pourrait survenir à mon/notre enfants avant et après la prise en charge par le personnel.

Avoir pris connaissance du règlement intérieur et des informations sur le fonctionnement de la cantine et de la garderie de Pelleport distribué avec cette fiche.

Date : / /

Signatures des parents/du représentant légal :