

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE 2021-2022

Cantine Municipale de Rieutort-de-Randon

Famille: renseignements concernant le(s) responsable(s) légal(aux) de l'enfant			
Responsable légal 1 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur NOM:..... Prénom:..... Adresse:..... CP: Ville:..... Situation <u>familiale</u> actuelle: <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)/ séparée <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf (ve) Profession:..... Téléphone domicile:..... Téléphone Travail:..... Téléphone Mobile:..... Email:..... Autorisé à récupérer l'enfant: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (si non, joindre obligatoirement une copie du jugement)		Responsable légal 2 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur NOM:..... Prénom:..... Adresse:..... CP: Ville:..... Situation <u>familiale</u> actuelle: <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e)/ séparée <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf (ve) Profession:..... Téléphone domicile:..... Téléphone Travail:..... Téléphone Mobile:..... Email:..... Autorisé à récupérer l'enfant: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (si non, joindre obligatoirement une copie du jugement)	
Assurance responsabilité civile			
Compagnie d'assurance:.....			
N° de contrat:			
Personnes à prévenir et autorisées à récupérer l'enfant (les personnes doivent être majeures)			
NOM:.....	NOM:.....	NOM:.....	NOM:.....
Prénom:.....	Prénom:.....	Prénom:.....	Prénom:.....
Qualité:.....	Qualité:.....	Qualité:.....	Qualité:.....
Tél:.....	Tél:.....	Tél:.....	Tél:.....

Merci de prévenir si votre enfant a des allergies alimentaires, et si oui, merci de fournir un PAI.

Fiche d'inscription à la cantine scolaire de Rieutort-de-Randon Année scolaire 2021-2022

NOM/ Prénom de l'enfant * :

Ecole fréquentée * :

.....
en classe de * :

Noms des parents * :

Adresse * :

N° téléphone * :

Adresse Mail * :

Je soussigné

Représentant légal de l'enfant

Déclare vouloir inscrire mon enfant à la cantine municipale de Rieutort-de-Randon et certifie avoir pris connaissance et avoir accepté le règlement intérieur de la cantine de Rieutort-de-Randon.

Date

Signature

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT Cantine Municipale de Rieutort-de-Randon Votre enfant

NOM/ Prénom :

Sexe: Garçon Fille

Né(e) le :

Ecole fréquentée année scolaire 2019-2020:

.....
En classe de :

Sa santé

Médecin traitant :

N° téléphone :

Votre enfant suit-il un traitement? oui non

A-t-il des allergies? oui non

Si oui lesquelles?

(*) champ à remplir obligatoirement