



CANTINE SCOLAIRE
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire :

Classe :

ENFANT

Nom : Sexe : M F

Prénom(s) :

Né(e) le : __/__/__ Lieu de naissance (commune et département) :

Nationalité :

Adresse :

Code postal : Commune :

MERE

Nom : Autorité parentale : Oui Non

Prénom :

Profession : Situation familiale :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Courriel :

PERE

Nom : Autorité parentale : Oui Non

Prénom :

Profession : Situation familiale :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Courriel :

AUTRE RESPONSABLE LEGAL (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui Non

Organisme :

Fonction : Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Courriel :

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

NOM : Prénom : A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : Autorisé à prendre l'enfant
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone domicile : Téléphone portable :
Téléphone travail : Courriel :

NOM : Prénom : A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : Autorisé à prendre l'enfant
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone domicile : Téléphone portable :
Téléphone travail : Courriel :

NOM : Prénom : A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : Autorisé à prendre l'enfant
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone domicile : Téléphone portable :
Téléphone travail : Courriel :

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Transport scolaire : Oui Non Restaurant scolaire : Oui Non

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle accident : Oui Non
Compagnie d'assurance : Numéro de police d'assurance :

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : Signature de la mère : Signature du père :