

FICHE D'INSCRIPTION CANTINE

NOM , PRÉNOM de l'enfant:.....

DATE DE NAISSANCE :.....

CLASSE DE L'ENFANT.....

ADRESSE :.....

.....

TÉLÉPHONE où l'on peut vous joindre le midi

.....

NOM, PRÉNOM du père.....

NOM, PRÉNOM de la mère.....

ALLERGIES particulières aux aliments ou autres problèmes médicaux :.....

.....

NOM,ADRESSE et TÉLÉPHONE du médecin traitant :

.....

NOM et ADRESSE de votre assurance individuelle accident et responsabilité civile (fournir la photocopie de l'attestation)

.....

Je soussigné(e) Mr ou Mme..... certifie avoir pris connaissance du règlement de la cantine et s'engage à prendre toutes les mesures nécessaires au bon fonctionnement de l'association.

Signature