

# RESTAURANT SCOLAIRE ET/OU GARDERIE

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Merci de retourner cette fiche de renseignements à la mairie après l'avoir complétée ET signée.

Cette fiche est à nous retourner chaque année en raison, notamment des changements de numéros de téléphone, médecin, ou autres informations dont nous pourrions avoir besoin.

UNE FICHE PAR ENFANT SVP

### IDENTITÉ DE L'ENFANT :

Nom : ..... Date de naissance : .....  
Prénom : ..... Classe : .....

### IDENTITÉ DES (DU) PARENT(S) ou responsable légal :

**PARENTS ou RESPONSABLE LEGAL** : (les factures seront au nom de cette personne)

Nom – Prénom : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone : Domicile : ..... Portable : .....  
*Employeur* : .....  
*Adresse* : .....  
*Numéro de téléphone* : .....

**PARENTS ou RESPONSABLE LEGAL** :

Nom – Prénom : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone : Domicile : ..... Portable : .....  
*Employeur* : .....  
*Adresse* : .....  
*Numéro de téléphone* : .....

### RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES :

**MÉDECIN TRAITANT :**

Nom – Prénom : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone : .....

**AUTRES PERSONNES A CONTACTER (si nous ne parvenons pas à vous joindre) :**

Merci de préciser les noms, prénoms, n° de téléphone (fixe et portable) ainsi que le lien de parenté avec l'enfant (grands-parents, oncle, tante, nourrice, ami(e) de la famille etc.)

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



