

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 :

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

Nom – Prénom :
Date de naissance : .../.../.....
Adresse :
N° de téléphone (Domicile et/ou Portable) :
Employeur :
Adresse :
Numéro de téléphone :

PARENT ou RESPONSABLE LEGAL :

Nom – Prénom :
Adresse :
N° de téléphone (Domicile et/ou 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.)

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



