

S.I.Vo.M. de SERMAISES

16, Rue de Paris  
45300 SERMAISES  
☎ : 02.38.39.72.92

## Inscription Cantine Scolaire FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2017/2018

*A retourner au secrétariat de Mairie*

NOM de l'élève : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Sexe : F  M

Assurance scolaire : ..... N° de contrat : .....

(joindre obligatoirement une attestation d'assurance)

N° d'allocataire CAF : .....

**Père** :

Responsable Légal : OUI  NON

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

☎ : Domicile ..... Portable ..... Professionnel .....

Adresse E-mail : .....

Profession : ..... Employeur : .....

**Mère** :

Responsable Légal : OUI  NON

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

☎ : Domicile ..... Portable ..... Professionnel .....

Adresse E-mail : .....

Profession : ..... Employeur : .....

**Autre** :

Responsable Légal : OUI  NON

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

☎ : Domicile ..... Portable ..... Professionnel .....

Adresse E-mail : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Facture à établir au nom de : M .....

Adresse : .....

.....

**Je soussigné(e) ..... déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus. Je déclare avoir pris connaissance des conditions particulières et générales du règlement intérieur de la cantine scolaire et les accepter.**

A....., le .....

Signature



**RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX**

Médecin traitant : ..... Tél : .....

Adresse : .....

Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.) : OUI  NON

*Allergies* : .....

*Contre indications alimentaires* : .....

*Maladies chroniques* : .....

Je soussigné(e) ....., responsable légal de l'enfant, autorise, en cas d'urgence, le responsable de la cantine scolaire à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, etc...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Signature

**Pour les nouveaux inscrits ou tout changement de situation :**

- Joindre à ce document photocopie du livret de famille et dernière notification CAF