

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 2020/2021

A retourner au secrétariat de Mairie avant le 15 juillet 2020

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)

Père : Responsable Légal : OUI NON

Nom : Prénom :

Adresse :

☎ : Domicile Portable Professionnel

Adresse E-mail :

Mère : Responsable Légal : OUI NON

Nom : Prénom :

Adresse :

☎ : Domicile Portable Professionnel

Adresse E-mail :

Autre : Responsable Légal : OUI NON

Nom : Prénom :

Adresse :

☎ : Domicile Portable Professionnel

Adresse E-mail :

Facture à établir au nom de : M

Adresse :

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements mentionnés 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

Pour les nouveaux inscrits ou tout changement de situation joindre à ce document la photocopie du livret de famille



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, la responsable de la cantine scolaire à prendre toutes mesures (traitement médical uniquement dans le cadre d'un P.A.I., hospitalisation, etc...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Signature