

FICHE D'INSCRIPTION A LA CANTINE SCOLAIRE

PARENT(S) OU REPRESENTANTS LEGAUX (à préciser)

Mère

NOM.....

Prénom.....

Adresse.....

Code postal.....

Ville.....

Mail :

 **Domicile - Portable**

...../...../...../...../.....

...../...../...../...../.....

Nom et adresse de l'employeur :

.....

.....

 **(Employeur) :**

...../...../...../...../.....

Père

NOM.....

Prénom.....

Adresse.....

Code postal.....

Ville.....

Mail :

 **Domicile - Portable**

...../...../...../...../.....

...../...../...../...../.....

Nom et adresse de l'employeur :

.....

.....

 **(Employeur) :**

...../...../...../...../.....

N° allocataire CAF ou MSA :

ENFANT(S) A INSCRIRE A LA CANTINE DE DOMATS ET DE SAVIGNY

Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Date de naissance	Classe fréquentée

Repas sans porc : OUI NON

ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné(e), *nom, prénom de la personne responsable légalement de(s) l'enfant(s)*,

.....

domicilié(e)

.....

- atteste avoir pris connaissance du règlement de la cantine scolaire de Domats/Savigny-sur-Clairis,
- atteste que mon enfant ne présente aucune allergie alimentaire (dans le cas contraire, fournir obligatoirement un certificat médical),
- et autorise le responsable de la surveillance de cantine à prendre toute mesure d'urgence que nécessiterait l'état de mon enfant (*nom, prénom*) :

Fait à..... le

Signature (s)