



FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANTINE SCOLAIRE

Ecole primaire
Année Scolaire 2021/2022

Ecole

Classe.....

NOM **PRENOM**.....né(e) le
(frères / sœurs)

Organisme et N° du contrat assurance
scolaire.....

MEDECIN TRAITANT.....Tél.....

REGIME ALIMENTAIRE : TOUS ALIMENTS :

REPAS SANS PORC :

Nom Prénom du Père :

Profession Tél Domicile.....
Tél Professionnel.....
Tél portable

Adresse Internet.....

Adresse.....
.....

Nom Prénom de la Mère.....

Profession..... Tél Domicile.....
Tél Professionnel.....
Tél Portable.....

Adresse Internet.....

Adresse.....
.....

Nom et Prénom des personnes à contacter en l'absence des parents

- tél.
.....
- tél.....
.....
- tél.....

SIGNATURES DES PARENTS