

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LA CANTINE SCOLAIRE ANNEE SCOLAIRE 2012-2013

**A retourner OBLIGATOIREMENT avant le 30 Juillet 2012
(même si votre enfant ne va pas à la cantine)**

Directement dans la boîte aux lettres de la mairie (à droite de l'entrée)

Ou par courrier à l'adresse suivante : 100 Rte de Bourg 01250 VILLEREVERSURE

Cette fiche a été élaborée afin de recueillir tous les renseignements nécessaires à un bon accueil de votre enfant à la cantine municipale dans un contexte habituel mais aussi dans des circonstances exceptionnelles (urgence, panne...) Nous vous remercions du soin que vous apporterez à remplir cette fiche. N'hésitez pas à contacter la mairie au 04 74 30 65 34 en cas de difficultés.

Merci de signaler à la mairie tout changement dans vos coordonnées (téléphone, adresse...)

Personne responsable légal de l'enfant (père-mère-tuteur) :

	Père	Mère
Nom Prénom		
Adresse		
Téléphone domicile*		
Téléphone portable*		
Téléphone professionnel*		
Adresse e-mail		
Régime général CAF (1)	Oui Non	Oui Non
N°CAF rattaché à l'enfant		

* Merci de souligner le n° d'appel prioritaire, afin de ne pas perdre de temps en cas d'urgence.

(1)Rayer les mentions inutiles

En cas de séparation, veuillez nous préciser quel est le parent ayant la garde de l'enfant :

Rythme de fréquentation de la cantine

Pour chaque enfant, merci de ne cocher qu'une seule option. Pour les inscriptions partielles, dans la mesure du possible, merci de préciser les jours de la semaine de présence à la cantine en entourant le ou les jours correspondants

Prénom(s)				
Tous les jours				
3 jours/semaine	L Ma Je Ve	L Ma Je Ve	L Ma Je Ve	L Ma Je Ve
2 jours/semaine	L Ma Je Ve	L Ma Je Ve	L Ma Je Ve	L Ma Je Ve
1 jour/semaine	L Ma Je Ve	L Ma Je Ve	L Ma Je Ve	L Ma Je Ve
occasionnelle				

AUTORISATION MEDICALE

Je soussigné(e) père, mère ou représentant légal, autorise la commune à faire examiner mon enfant (ou mes enfants) par le médecin le plus proche, et en cas de nécessité autorise le chirurgien à pratiquer l'intervention nécessaire.

Prénom				
Etablissement souhaité				
Allergie alimentaire ou médicamenteuse				
Autres cas				

Signature des parents

**A retourner OBLIGATOIREMENT avant le 30 Juillet 2012
(même si votre enfant ne va pas à la cantine)**