

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANTINE - GARDERIE

ÉLÈVE

Nom : ----- Prénom : -----

Classe :

PÈRE (ou représentant légal)

Nom : ----- Prénom : -----

Adresse : -----

N° de Tél. Portable : ----- Adresse mail :

Profession : ----- Lieu de travail : -----

N° de Tél. de l'entreprise : -----

MÈRE

Nom : ----- Prénom : -----

Adresse : -----

N° de Tél. Portable : ----- Adresse mail :

Profession : ----- Lieu de travail : -----

N° de Tél. de l'entreprise : -----

PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER LES ENFANTS

Nom – Prénom : ----- Nom – Prénom : -----

Adresse : ----- Adresse : -----

N° de Tél. : ----- N° de Tél. : -----

Nom – Prénom : ----- Nom – Prénom : -----

Adresse : ----- Adresse : -----

N° de Tél. : ----- N° de Tél. : -----

MÉDECIN TRAITANT

Nom : -----

Adresse : -----

N° de téléphone : -----

Signature des parents,