FICHE DE RENSEIGNEMENTS
INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE
ANNÉE SCOLAIRE 2010 - 2011

☐ René Muzas	☐ Didier Lapeyre	☐ Jean Moulin	☐ Marie-Louise Chrétien

Enfant
Nom : ..... Prénom :.....
Classe : ..... Enseignant :.....
Parents :
M. ☐ Mme.☐..... Téléphone domicile : ...../...../... ../..... /...../ ...../...../... ../..... /...../
Adresse: .....Téléphone travail : **Père** ...../...../... ../..... /...../ **Mère** ...../...../... ../..... /...../
……..Portable **Père** ...../...../... ../..... /...../ **Mère** ...../...../... ../..... /...../
Nom des personnes autorisées à récupérer votre enfant :
Nom :…… Prénom : ……
Parenté : …… Téléphone fixe et portable : ……

TOUT CHANGEMENT DE SITUATION OU DE TÉLÉPHONE DOIT ETRE IMMÉDIATEMENT SIGNALÉ.
Personne à prévenir en cas d'accident entre 12h et 13h50
Nom :…….
Prénom :…….
Téléphone :…….

Informations médicales
Médecin : ..... Téléphone : ...../...../...../...../...../.....
Centre hospitalier où doit être conduit l'enfant .....
Observations particulières (traitement médical, régime alimentaire, allergies,.....)
.....
.....

Je soussigné(e)
Responsable légal de l'enfant
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Boé le,

Signature des parents.