

Fiche de renseignement année scolaire 2018 / 2019

Restauration

Périscolaire

ENFANT

NOM : Prénom : Sexe : F - M

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : Classe :

Maternelles	Elémentaires	Allergies
<input type="checkbox"/> Elian CLARKE <input type="checkbox"/> Jean ANSELME <input type="checkbox"/> Ghislaine ROGERS <input type="checkbox"/> Siméone TROTT <input type="checkbox"/> Evelina HALLEY <input type="checkbox"/> Jérôme BEAUPERE	<input type="checkbox"/> Omer ARRONDELL <input type="checkbox"/> Clair SAINT-MAXIMIN <input type="checkbox"/> Emile LARMONIE <input type="checkbox"/> Marie-Antoinette RICHARDS <input type="checkbox"/> Marie-Amélie LEYDET <input type="checkbox"/> Collège Quartier d'Orléans	<input type="checkbox"/> Hervé WILLIAMS <input type="checkbox"/> Elie GIBS <input type="checkbox"/> Emile CHOISY <input type="checkbox"/> Nina DUVERLY <input type="checkbox"/> Aline HANSON
.....
.....
.....
.....
.....

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom:	Nom:
Prénom:	Prénom:
Date de naissance: Lieu:	Date de naissance: Lieu:
Profession:	Profession:
Tél: 0590..... Cell: 0690.....	Tél: 0590..... Cell: 0690.....
E-mail: N° CAF:	E-mail: N° CAF:
Adresse :	Adresse :
N° de sécurité sociale..... N° contrat assurance: Compagnie assurance:	

CONTACTS

En cas d'urgence	En cas d'urgence	En cas d'urgence
1 ^{er}	2 ^{ème}	3 ^{ème}
Nom:	Nom:	Nom:
Prénom:	Prénom:	Prénom:
Tél: Cell:	Tél: Cell:	Tél: Cell:
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>
Grand-mère <input type="checkbox"/> Grand-père <input type="checkbox"/>	Grand-mère <input type="checkbox"/> Grand-père <input type="checkbox"/>	Grand-mère <input type="checkbox"/> Grand-père <input type="checkbox"/>
Oncle <input type="checkbox"/> Tante <input type="checkbox"/> Ami <input type="checkbox"/>	Oncle <input type="checkbox"/> Tante <input type="checkbox"/> Ami <input type="checkbox"/>	Oncle <input type="checkbox"/> Tante <input type="checkbox"/> Ami <input type="checkbox"/>
Autre :	Autre :	Autre :

Fait à Saint martin le201...

Signature

Mode d'emploi de la restauration scolaire reçu le/...../201...