

Accusé de réception du règlement de cantine scolaire

Je soussigné:

Nom, Prénom:

Responsable légal de l'enfant:

Nom, Prénom:

Déclare avoir pris connaissance du règlement de la cantine scolaire de Saint Cirques sur Couze

A Le

Signature:

Demande d'inscription à la cantine scolaire

Je soussigné: nom et prénom d'un parent,

Domicilié:

Téléphone:

Nom et prénom de l'élève:

Date de naissance:

Classe fréquentée: Enseignant:

Demande d'inscription de mon enfant à la cantine scolaire

Je certifie avoir pris connaissance du règlement et en accepter les conditions

A Le

Signature

Fiche médicale

Personnes à prévenir en cas de problème ou en cas d'urgence

Première personne

Nom:

Téléphone fixe:

Portable:

Deuxième personne

Nom:

Téléphone fixe:

Portable:

Nom et adresse du medecin traitant,

Téléphone du médecin traitant,

Contre-indications médicales:

Allergies:

A Le

Signature: