

Nom et prénom de l'enfant :Date de naissance

Fiche d'inscription

Cantine scolaire/ Garderie périscolaire

Année scolaire 2026-2027

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

Merci de remplir UNE FEUILLE PAR ENFANT

Mère ou personne responsable	Père ou personne responsable
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....	
Date de naissance : .../.../.....	Date de naissance : .../.../.....
Ville :	Ville :
Tél. Fixe :	Tél. Fixe :
Tél. Mobile :	Tél. Mobile :
Adresse mail:L	Adresse mail:
Profession :	Profession :
Adresse de l'employeur :	Adresse de l'employeur
.....	
Téléphone de l'employeur :	Téléphone de l'employeur :
Personne (s) autorisée(s)	Santé
Nom :	L'enfant ne doit pas consommer certains aliments pour raisons médicales (allergies alimentaires) Oui ☐ Non ☐
Prénom :	Si oui lesquels :
Adresse :	L'enfant est suivi pour un problème de santé pouvant nécessiter un traitement d'urgence
Tél :	Oui ☐ Non ☐ (asthme, diabète...)
Nom :	<i>Attention, dans ces 2 cas, l'accès à la cantine n'est envisageable qu'après la mise en place d'un PAI et/ou la fourniture du traitement d'urgence (certificat médical).</i>
Prénom :	
Adresse :	
Tél :	
Nom :	Adresse de facturation
Prénom :	Nom et adresse de la personne destinataire de la facture
Adresse :	
Tél :	