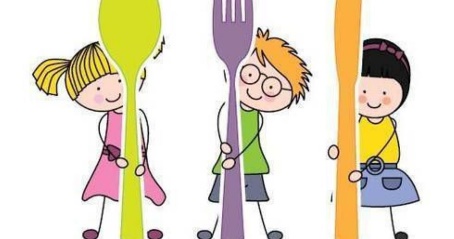
**RESTAURANT SCOLAIRE DE SAINT MARTIN LACAUSSADE**

Fiche d’inscription

 **ANNEE 2021 -2022**

***Enfant :***

Nom : …………………………………. Prénom : ……………………………………….

Né(e) le : ……………………………. Classe : ………………………………………….

Fréquentera la cantine tous les jours :  OUI NON

Fréquentera la cantine régulièrement mais seulement les (cocher la case) :

c Lundi c Jeudi

c Mardi c Vendredi

***Responsable(s) légal(aux) :***

Père : ……………………………………. Mère : ……………………………………………

Adresse : ……………………………… Adresse : ………………………………………..

……………………………………………. …………………………………………

Téléphone Privé : ……………… Téléphone Privé : ……………………………

Portable : …………………………. Portable : ………………………………………

Email : …………………………………… Email : ………………………………………….

Téléphone Prof : ……………………. Tel Prof : ………………………………………

**Assurance** (soit du type scolaire étendue, soit personnelle) : …………………………………………………..

**Numéro allocataire CAF ou MSA :** ……………………………………………………………………………

***Santé :***

N° à appeler en priorité en cas d’urgence : ………………………………………

Médecin traitant : ……………………………………….. Téléphone : ………………………….

Adresse : ……………………………………………………………………………………

En cas d’impossibilité, la municipalité fera appel à tout autre médecin disponible.

Votre enfant souffre-t-il d’allergie ou de problèmes de santé nécessitant es précautions particulières ***Joindre un certificat médical ou le PAI :***

Noms des personnes autorisées à retirer l’enfant (autre que les parents) :

……………………………………………………………… Tel : ………………………………..

Noms des personnes autorisées à retirer l’enfant (autre que les parents) :

……………………………………………………………… Tel : ………………………………..

Noms des personnes autorisées à retirer l’enfant (autre que les parents) :

……………………………………………………………… Tel : ………………………………..

Je soussigné(e), (Nom, Prénom)………………………………………………………………………………

Responsable légal de l’enfant, autorise la responsable du restaurant scolaire à prendre toutes les mesures utiles et nécessaires, en cas d’urgence, pour le bien de l’enfant.

Saint Martin Lacaussade, le ……………………… Signature des responsables légaux