

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANTINE DE TOURNECOUPE (à retourner complétée et signée)

NOM PRENOM
CLASSE
NE(E) LE A
ADRESSE
☎ DOMICILE

RESPONSABLES (si besoin, préciser à qui revient l'autorité parentale)

PERE : NOM, PRENOM
PROFESSION
DATE ET LIEU DE NAISSANCE
N° ALLOCATAIRE CAF
☎ PORTABLE
☎ TRAVAIL
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR
.....

MERE : NOM, PRENOM
PROFESSION
DATE ET LIEU DE NAISSANCE
N° ALLOCATAIRE CAF
☎ TRAVAIL
☎ PORTABLE
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR
.....

FRERES ET SŒURS :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
.....
.....
.....

MEDECIN DE FAMILLE
☎
ALLERGIES

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (par ordre de priorité)

M	☎
M	☎
M	☎

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT

M	☎
M	☎
M	☎

Nom et Signature du Responsable de l'enfant ci-dessus :

Date et Lieu :