

ALEJ CANTINE SCOLAIRE
142 RUE DES ECOLES
01390 ST ANDRE DE CORCY
TEL : 04.72.26.17.45

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

NOM.....PRENOM.....NEE LE.....
.....
.....

NOM PERE.....NOM DE LA MERE.....
Situation familiale.....Situation familiale.....
Autorité parentale oui non Autorité parentale oui non
Adresse.....Adresse.....
.....
Tél.domicile.....Tél.domicile.....
Tél.portable.....Tél.portable.....
Tél.travail.....Tél. travail.....
Profession.....Profession.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté et j'autorise le personnel de surveillance ou la gestionnaire à prendre toutes dispositions nécessaires. La famille est avertie par nos soins.

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à notre connaissance (allergies, traitement en cours, précautions particulières.....)
.....
.....

Médecin traitant.....Téléphone.....

Personnes à appeler en cas d'urgence autorisées à prendre en charge votre enfant.

Nom.....Prénom.....lien avec l'enfant.....
Tél. domicile et portable.....
Nom.....Prénom.....lien avec l'enfant.....
Tél. domicile et portable.....
Nom.....Prénom.....lien avec l'enfant.....

Assurance de l'enfant: Responsabilité civile oui non Individuelle accident oui non
Compagnie d'assurance.....Numéro de police d'assurance.....

J'autorise*/ je n'autorise pas* que mon (mes) enfant(s) soi(en)t photographié(s) ou filmé(s) dans le cadre des activités Alej Cantine.

- rayer la mention inutile.

Je soussigné(e).....certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Cantine Scolaire de St André de Corcy et en accepte les termes.

Fait à St André de Corcy le :

Signature :