

COMMUNE DE LA FLAMENGRIE

INSCRIPTIONS CANTINE ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

ENFANT :

NOM : PRENOM :
DATE DE NAISSANCE : Fille Garçon CLASSE :

REPRESENTANT LEGAL 1 :

NOM : PRENOM :
ADRESSE :
TELEPHONE FIXE : TELEPHONE PORTABLE :
MAIL :
Employeur :
Adresse :

REPRESENTANT LEGAL 2 :

NOM : PRENOM :
ADRESSE :
TELEPHONE FIXE : TELEPHONE PORTABLE :
MAIL :
Employeur :
Adresse :

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE : (personne susceptible de vous prévenir rapidement)

NOM : TELEPHONE :

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

NOM DU MEDECIN TRAITANT : n° téléphone :

Date :

Signature :

A fournir à l'inscription : Attestation d'assurance Responsabilité Civile