

ENFANT	PERE parent payer : OUI - NON	MERE parent payer : OUI - NON
Nom : .....	Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Adresse : .....	Adresse : .....
Classe à fréquenter : .....	.....	.....
N° d'allocataire CAF : .....	N° de téléphone : .....	N° de téléphone : .....
Assurance scolaire (Nom et n° police) : .....	Mail : .....	Mail : .....
.....	Employeur (nom et adresse) : .....	Employeur (nom et adresse) : .....
Allergie alimentaire : .....	.....	.....
.....	.....	.....
Régime alimentaire : .....	Droit à l'image : OUI NON <i>(Marol'Infos, Facebook, ...)</i>	Droit à l'image : OUI NON <i>(Marol'Infos, Facebook, ...)</i>
PAI : .....		

Mon enfant mangera :

le jour de la rentrée : OUI NON

LUNDI OUI – NON

MARDI OUI – NON

JEUDI OUI – NON

VENDREDI OUI – NON

PLANNING 

(A FOURNIR PAR ECRIT)

En cas d'urgence, le personnel de la cantine s'efforce de prévenir la famille par tous moyens. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone.

**PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE : (Nom et n° de téléphone)**

- .....

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un enfant mineur ne peut sortir de l'hôpital, qu'accompagné de sa famille. C'est le médecin qui décide du moyen de transport qui sera utilisé, il est alors possible qu'une ambulance privée conduise votre enfant à l'hôpital. Dès lors, le transport sera à votre charge.

**AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE :**

*Nous soussignés, M. et/ou Mme ..... autorisons l'anesthésie de notre fils/fille au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.*

Je m'engage à respecter les modalités d'inscription à la restauration et au transport (le cas échéant) scolaires et de régler mes factures avant la date d'échéance de la facture. En signant le présent document, j'atteste accepter le règlement et valider l'autorisation.

Le ..... / ..... / 2022

Père

et/ou

Mère