

FICHE CANTINE / GARDERIE

NOM de l'ENFANT : PRENOM :
Né(e) le : à
RESPONSABLE LEGAL :
Adresse du domicile : Tél. :

A compléter obligatoirement si existant

N° CAF (N° Allocation Familiale) ou MSA :
Nom et adresse de votre Assurance :
N° Police d'Assurance :

Parent 1 de l'ENFANT ou TUTEUR LEGAL

NOM : PRENOM :
N° Sécurité Sociale : Tél. ou Port. :
Code Profession (liste pièce jointe) : Tél. trav. :
Nom et Adresse de l'employeur :
Adresse Mail :

Parent 2 de l'ENFANT

NOM : PRENOM :
N° Sécurité Sociale : Tél. ou Port. :
Code Profession (liste pièce jointe) : Tél. trav. :
Nom et Adresse de l'employeur :
Adresse Mail :

Renseignements Médicaux

Date du dernier rappel DTCP : BCG :
Allergies :
Maladies chroniques :
Divers :

Personne à joindre en cas d'urgence ou d'absence

NOM : Tél. :
NOM : Tél. :
Médecin : Tél. :

AUTORISATIONS

(Pensez au(x) frère(s) et/ou au(x) sœur(s))

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, autorise

M, Tél. :

Adresse :

M, Tél. :

Adresse :

M, Tél. :

Adresse :

M, Tél. :

Adresse :

M, Tél. :

Adresse :

A venir chercher mon enfant en mon absence, et dégage la Mairie de toute responsabilité.

Fait à Le Signature :

J'autorise la personne responsable de la cantine ou de la garderie à faire transporter mon enfant en milieu hospitalier si pendant son accueil à la cantine ou à la garderie il se trouve victime d'un accident ou présente les symptômes d'une grave indisposition.

Fait à Le Signature :