FICHE INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE 2025 2026

Nom et prénoms de l'enfant : .....
Date de naissance : .....
Adresse postale :…….

<u>Coordonnées téléphoniques pour joindre le responsable légal de l'enfant notamment en cas d'urgence :</u>

<u>Première personne à contacter :</u>
Nom et prénoms: .....
Numéro de téléphone : .....
Courriel : ……..

Deuxième personne à contacter :
Nom et prénoms: .....
Numéro de téléphone : .....
Courriel : ……..

Troisième personne à contacter :
Nom et prénoms: .....
Numéro de téléphone : .....

Je soussigné(e) Nom(s) et Prénom(s), père et/ou mère : …….....
……. **Responsable légal de l'enfant, cité ci- dessus**

- autorise ☐ n'autorise pas ☐ (***<u>cochez 1 case</u>***) la prise de photos de mon enfant durant la cantine et leur parution dans les documents écrits ou informatiques réalisés par la Mairie.

- notifie ci-dessous tout problème de santé de mon enfant pouvant concerner la cantine scolaire (en particulier les allergies et les régimes alimentaires)

-
-

- Autorise le personnel de la cantine municipale à prendre toutes les dispositions nécessaires pour faire pratiquer les soins nécessités par l'état de santé de mon ou notre enfant. En cas d'urgence, appel d'un médecin, pompiers ou SAMU et éventuellement hospitalisation.
  autorise n'autorise pas

- m'engage à notifier tout élément fourni ci-dessus en cas de changement durant l'année scolaire.

Signature du responsable légal

Les informations de ce document seront utilisées uniquement dans le cadre du restaurant scolaire de Polignac