

MAIRIE



MARCILLY D'AZERGUES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024 - 2025

RESTAURANT SCOLAIRE & GARDERIE

Nom de l'enfant	
Prénom de l'enfant	
Date de naissance	
Classe en 2024 - 2025	

Parent (1) ou Représentant légal (1)		
Nom et Prénom		
Adresse		
Téléphone(s)		
courriel		

Parent (2) ou Représentant légal (2)		
Nom et Prénom		
Adresse		
Téléphone(s)		
courriel		

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

ALLERGIE ALIMENTAIRE	OUI	NON
MALADIE CHRONIQUE : PAI	OUI	NON
REPAS SANS PORC	OUI	NON
REPAS SANS VIANDE	OUI	NON

Entourer la case correspondante

Assurance responsabilité civile :

NOM :	Référence du contrat :
-------------	------------------------------

Merci de fournir une attestation à la rentrée

Date :

Signature parent (1) ou représentant légal (1)

Signature parent (2) ou représentant légal (2)