

MAIRIE



MARCILLY D'AZERGUES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2025 - 2026

RESTAURANT SCOLAIRE & GARDERIE

Nom de l'enfant	
Prénom de l'enfant	
Date de naissance	
Classe en 2025 - 2026	

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)