

FICHE SANITAIRE ET DE LIAISON

CANTINE SCOLAIRE 2016/2017

Nom de l'enfant :

Prénom :

Né(e) le :

Responsable légal de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Situation familiale : (Marié, vie maritale, divorcé,....)

Adresse :

Tél domicile :

Tél portable :

Autre téléphone où le responsable légal est joignable :

Autre personnes à contacter si le responsable légal n'est pas joignable :

Nom :

Prénom :

Tél domicile :

Tél portable :

Allergies :

Alimentaire : oui non

Autres : oui non si oui lesquelles :

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

L'allergie ou les difficultés de santé de votre enfant nécessitent-elles un P.A.I

(projet d'accueil individualisé) oui non

Nom du médecin traitant :

Téléphone :

J'autorise mon enfant à être photographié et à la parution des photos :

Dans le bulletin municipal : oui non

Sur le site internet : oui non

Fait à :

le :

signature :