

COMMUNE DE SAINT SANTIN

ECOLE DE ST JULIEN DE PIGANIOL

Fiche d'inscription à la cantine scolaire municipale

Nom et prénom du ou des enfants	année de naissance	classe fréquentée

**Responsable légal (parent percevant les allocations familiales)**

Nom et prénom :
Adresse :
Caisse d'Allocation Familiale : <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA
Adresse de la Caisse :
n° d'allocataire :

**Coordonnées téléphoniques des parents ou responsables légaux**

Madame	Monsieur
téléphone fixe :	téléphone fixe :
téléphone portable :	téléphone portable :

**Coordonnées de l'employeur**

Madame	Monsieur
Nom :	Nom :
Adresse :	Adresse :
n° de téléphone	n° de téléphone

**Renseignements relatifs aux repas**

fréquentation de la cantine scolaire	<input type="checkbox"/> régulière	<input type="checkbox"/> ponctuelle
<b>Recommandations :</b>		
allergies		
intolérances		
autres :		

**Coordonnées du Médecin traitant**

Nom :
Adresse :
n° de téléphone :

Fait à

le

Signature :