



SAINT VAAST EN CAMBRESIS

Restauration scolaire

Année scolaire 2020/2021

Renseignement sur votre enfant

NOM : PRENOM :

Né (e) le : CLASSE :

A-t-il des allergies ? oui ☐ non ☐

Si oui lesquelles ?
.....

Société d'assurance :

N° responsabilité civile :

Merci de joindre une copie de l'attestation d'assurance.....

RESPONSABLE LEGAL 1

PERE ☐ MERE ☐ TUTEUR ☐

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TEL :

Portable :

N° ALLOCATAIRE CAF :

Mail :

RESPONSABLE LEGAL 2

PERE ☐ MERE ☐ TUTEUR ☐

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TEL :

Portable :

N° ALLOCATAIRE CAF :

Mail :

Personnes à prévenir en cas d'urgence (autres que le responsable légal) :

Nom et Prénom :

Tél fixe et portable :

Nom et Prénom :

Tél fixe et portable :

Fait à SAINT VAAST EN CAMBRESIS, le

Signature du responsable légal