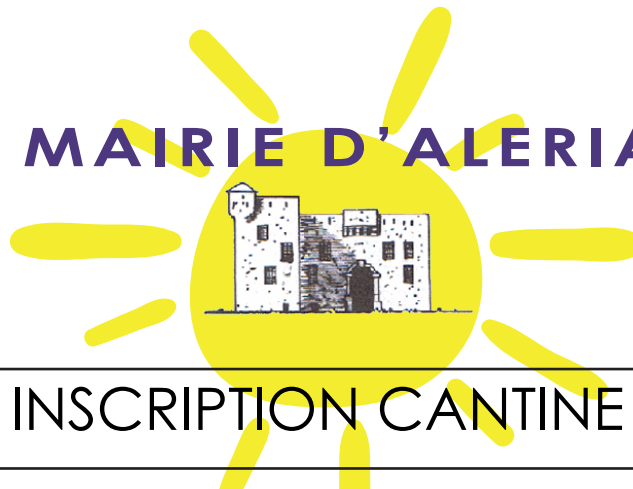


# MAIRIE D'ALERIA



## FORMULAIRE INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE BIO

### Identité de l'élève :

NOM : ..... PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... CLASSE : .....

### Responsables légaux :

MÈRE  PÈRE  TUTEUR LÉGAL

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

#### TÉLÉPHONE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

TÉLÉPHONE : .....

TÉLÉPHONE : .....

MAIL : .....

#### PERSONNE À JOINDRE AUTRE QUE LES PARENTS \*

NOM PRENOM .....

TÉLÉPHONE : .....

ADRESSE : .....

MÈRE  PÈRE  TUTEUR LÉGAL

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

#### TÉLÉPHONE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

TÉLÉPHONE : .....

TÉLÉPHONE : .....

MAIL : .....

#### PERSONNE À JOINDRE AUTRE QUE LES PARENTS

NOM PRENOM .....

TÉLÉPHONE : .....

ADRESSE : .....

\* 1 personne obligatoire

NOM DU MÉDECIN TRAITANT : ..... TÉLÉPHONE : .....

RÉGIME(S) OU ALLERGIE(S) ALIMENTAIRE(S) : .....

L'ENFANT SUIV-IL UN TRAITEMENT MÉDICAL ? : .....

L'ENFANT A-T-IL UNE PATHOLOGIE PARTICULIÈRE ? : .....

**Les repas de la cantine doivent être achetés impérativement via le logiciel avant le mercredi 12h pour la semaine suivante.  
Les enfants non-inscrits ne seront plus acceptés à la cantine.  
En cas d'absence, le repas sera recredité sur votre compte personnel sur présentation d'un certificat médical ou si l'enseignant est absent.**

