



Mairie de Villeblevin

1, place Albert Camus
89340 Villeblevin

Téléphone : 03.86.96.68.00

Télécopie : 03.86.96.68.01

E-Mail : mairie.villeblevin@wanadoo.fr

Dossier d'inscription au restaurant scolaire

Fiche de renseignements Année scolaire 2023/2024

ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Adresse :

Code Postal Ville :

REPRESENTANTS LEGAUX

Responsable 1 Père Mère Autre

Nom : Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

☎ Fixe : ☎ Portable : ☎ Travail :

Mail :

Employeur (Nom – Adresse) :

Responsable 2 Père Mère Autre

Nom : Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

☎ Fixe : ☎ Portable : ☎ Travail :

Mail :

Employeur (Nom – Adresse) :

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Régime : CAF MSA Autre :

N° allocataire :

Assurance :

Compagnie : N° de police :

Facturation : Père Mère Autre :

INSCRIPTION

annuelle (forfait)

garde alternée : *semaines paires / impaires* (barrer la mention inutile)

Régulière : sur planning au mois

ou tous les lundi mardi jeudi vendredi (cocher les jours concernés)

occasionnelle

PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

Régime : sans porc allergie : autres :



RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

VACCINATIONS

Copie du carnet de santé

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom et téléphone du médecin traitant :

ALLERGIES :

Médicamenteuses oui non

Asthme oui non

Alimentaires oui non

Autres oui non

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

.....
.....
.....

Autres problèmes de santé particuliers :

.....
.....
.....

Recommandations utiles (port de lunettes, prothèses auditives, etc.... :

.....
.....

URGENCES

Personnes à contacter en cas de besoin et/ou autoriser à venir chercher l'enfant :

Nom et Prénom	Lien avec l'enfant	N° de téléphone

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) :Responsable légal de l'enfant,

certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche

Autorise la commune à prendre des mesures nécessaires en cas d'accident

Fait àle.....

Signature(s)