

FICHE DE LIAISON CANTINE
ANNEE SCOLAIRE 2021-2022

Enfant :

NOM : _____

Date de naissance : _____

Prénom : _____

Garçon : - Fille :

Responsable(s) de l'enfant :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ et Téléphone portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

MAIL : _____ @ _____

PÈRE :

Téléphone portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Téléphone lieu de travail : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

MÈRE :

Téléphone portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Téléphone du lieu de travail : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Personnes pouvant être amenées à le récupérer :

NOM et PRENOM :	LIEN AVEC L'ENFANT :	N° DE TELEPHONE :

Santé de l'enfant :

Indiquez ci-après les difficultés de santé en précisant les dates et les précautions à prendre.
Maladie, allergies, asthme (joindre certificat médical).

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...

Allergie alimentaire : OUI : NON :

Si oui, lesquelles : _____

En cas d'allergies alimentaires, le personnel de restauration et d'animation n'est pas qualifié pour les détecter.

Il est vivement conseillé aux parents de consulter le menu de la semaine avant toute inscription.

Allergies médicamenteuses : OUI : NON :

Si oui, lesquelles : _____

Asthme : OUI : NON :

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (Si automédication, et **UNIQUEMENT POUR L'ASTHME**, le signaler) :

Engagement et signature :

Je soussigné, _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la cantine à prendre, le cas échéant, toutes mesures (transport d'urgence) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : ___ / ___ / _____

Signature :