

RESTAURANT SCOLAIRE DE MARTINVEST

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

NOM de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Classe :

Responsables :

Parent 1

Nom et Prénom :

Adresse :

.....

☎ Domicile :

📱 Portable :

☎ Travail :

✉ Mail :

Parent 2

Nom et Prénom :

Adresse :

.....

☎ Domicile :

📱 Portable :

☎ Travail :

✉ Mail :

Autre personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : ☎ Domicile :

📱 Portable :

Médecin traitant :

NOM : ☎ :

Adresse :

Allergie : (toutes allergies alimentaires doivent être confirmées par un certificat médical ou un P.A.I)

.....

.....

Assurances :

Responsabilité Civile : OUI NON Compagnie

Individuelle : OUI NON Compagnie.....

Règlement :

Déclare avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire de Martinvest et l'accepte.

Date et signature