

CANTINE SCOLAIRE

36110 VINEUIL

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM DE L'ENFANT :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Numéros de téléphone des parents ou autres personnes à joindre en cas de besoin :

- **Domicile :**
- **Travail :**
- **Portable :**
- **email :**

ALLERGIES ALIMENTAIRES A SIGNALER : Oui Non

Si oui précisez :

Mon enfant viendra : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Ou occasionnellement

Signature