

CANTINE SCOLAIRE

36110 VINEUIL

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2025-2026

NOM DE L'ENFANT :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Classe de : ☐ PS ☐ MS ☐ GS ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

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 tous les :

☐ **Lundi** ☐ **Mardi** ☐ **Mercredi** ☐ **Jeudi** ☐ **Vendredi**

Ou

☐ **occasionnellement (selon planning ou ticket donné le vendredi de la semaine d'avant)**

Merci de préciser si vous enfant mangera le jour de la rentrée scolaire : oui non

Signature