FICHE DE RENSEIGNEMENTS
Cantine / Garderie

(Une fiche par enfant si informations particulières à préciser – sinon une par famille)

REPRESENTANTS LEGAUX	Nom et Prénom : Adresse : Téléphone : Portable : **Mail** : Nom et Prénom Adresse : Téléphone : Portable : **Mail** :
REFERENCES ENFANT(S)	1° - Nom et Prénom : Date et lieu de naissance : 2° - Nom et Prénom : Date et lieu de naissance : 3° - Nom et Prénom Date et lieu de naissance : 4° - Nom et Prénom Date et lieu de naissance :
PERSONNES HABILITEES A RECUPERER L'ENFANT EN CAS D'EMPECHEMENTS DES PARENTS	1° - Nom et Prénom : Adresse : Téléphone : 2° - Nom et Prénom : Adresse : Téléphone :
ASSURANCE COUVRANT LA FREQUENTATION DE LA STRUCTURE	Contrat n° : Compagnie :
INFORMATIONS PARTICULIERES (*)	Références du médecin traitant : Contre-indication : Allergie : Régime à respecter : Autre :

Fait le à **<u>Signature des parents :</u>**

République Française - Département de la Drôme

Mairie de Châteauneuf-de-Galaure
7 Place de la Mairie
26330 CHATEAUNEUF DE GALAURE

Tél. : 04 75 68 62 20
eMail : mairie@chateauneufdegalaure.fr
Web : www.chateauneufdegalaure.fr