

**COMMUNE DE SAINT MARTORY
CANTINE SCOLAIRE MUNICIPALE**

Fiche d'inscription année 2020 /2021

A RETOURNER IMPERATIVEMENT POUR LE VENDREDI 19 JUNI 2020
AU SECRETARIAT DE LA MAIRIE accompagnée de l'attestation d'assurance responsabilité civile

NOM *..... Prénom Classe :
NOM *..... Prénom Classe :
NOM *..... Prénom Classe :

* Renseignements du (ou des) enfants à inscrire :

CATEGORIE

REGULIER (s)

OCCASIONNEL (s)

Mangera (ont) régulièrement à la cantine :

Mangera (ont) occasionnellement à la cantine :

LUNDI
MARDI
JEUDI
VENDREDI

Réservation du (ou des) repas à communiquer
au secrétariat de la Mairie de Saint-Martory de
9h à 9h45 et de 16h45 à 17h30.

**TOUTES LES ALLERGIES ALIMENTAIRES OU REGIMES SPECIFIQUES DOIVENT
NOUS ETRE SIGNALEES ET ACCOMPAGNEES D'UN CERTIFICAT MEDICAL (à
joindre avec cette fiche)**

L'enfant a-t-il une aversion particulière pour un aliment ? (1) Oui
Non

Si oui, quel aliment ?..... (Sachant que cet aliment ne pourra
pas être remplacé)

ATTESTATION

Adresse du responsable légal NOM : Prénom :
ADRESSE :
TELEPHONE TRAVAIL :
TELEPHONE DOMICILE :
TELEPHONE PORTABLE:
TELEPHONE MEDECIN TRAITANT:
HOPITAL DE REFERENCE
ADRESSE MAIL :

Déclare avoir pris connaissance et accepté l'application du règlement intérieur de la cantine

Date

Signature du responsable (suivi de la mention : lu et
approuvé)