



CANTINE SCOLAIRE

Tel bureau : 04 50 94 47 86 Tel Cuisine : 04 50 94 44 43

E.mail : cantinepersjussy@gmail.com

<http://www.mairie-pers-jussy.fr/cantine-scolaire>

INSCRIPTION 2017/2018

Représentants légaux

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

N° PRIVE :

N° PORTABLE :

@ :

N° PROFESSIONNEL :

MERCI DE NOTER LES NUMEROS LISIBLEMENT

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

N° PRIVE :

N° PORTABLE :

@ :

N° PROFESSIONNEL :

MERCI DE NOTER LES NUMEROS LISIBLEMENT

Enfant(s) scolarisé(s) à Pers-Jussy (1 ligne par enfant)

	Nom & Prénom	Date de naissance	Classe & Nom de l'enseignant(e)
(1)
(2)
(3)
(4)

En cas d'absence des représentants légaux, personne à contacter :

Nom/Prénom.....No de tél.....Portable.....

Autorisation de prendre votre(s) enfant(s) en photo, pour les photos de groupe du bulletin municipal oui non

Nom et N° de tél. du médecin traitant :

Nom et N° contrat de l'assurance scolaire (pas besoin de photocopies du contrat)

.....

Observations / Allergies, merci de signaler les réactions de l'enfant (urticaire, gonflement...) et de joindre une copie du PAI (Projet d'Accueil Individualisé).

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté selon les indications données par le 15. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Les soussignés (représentants légaux),autorisent la cantine à prendre le cas échéant, toute mesure utile pour une intervention chirurgicale d'urgence ou pour une hospitalisation et confirme avoir pris note et accepter le règlement de la Cantine ainsi que le mode de paiement qui s'applique à son (ses) enfant(s), et joint à la présente le montant de 15 € (**par famille**) en règlement des frais d'inscription.

Règlement par chèque n°

Pers-Jussy, le.....

Signature