



RESTAURANT SCOLAIRE

VILLE DE SAINT-GENEST-LERPT

Année scolaire 2017/2018

Fiche familiale

PARENTS

Père Responsable légal : oui/non	Mère Responsable légal : oui/non
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Téléphone :	Téléphone :
Portable :	Portable :
Courriel :	Courriel :

Généralités

Régime	Situation financière
Régime allocataire :	Nb enfants à charge :
Allocataire :	Quotient familial :
N° allocataire :	Date d'effet :
Caisse :	Justificatif à fournir
	Attestation de la CAF obligatoire
	Si votre quotient familial est inférieur à 700 €

Personnes autorisées (oui) ou interdites (non) à récupérer le ou les enfant(s)

Oui	Non	Nom-Prénom	Téléphone	Lien de parenté

ENFANT 1

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe :
Scolarité Etablissement : Classe : Nom instituteur :	Repas spéciaux : Allergies : Si votre enfant souffre d'une allergie, merci de fournir un certificat médical

ENFANT 2

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe :
Scolarité Etablissement : Classe : Nom instituteur :	Repas spéciaux : Allergies : Si votre enfant souffre d'une allergie, merci de fournir un certificat médical

ENFANT 3

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe :
Scolarité Etablissement : Classe : Nom instituteur :	Repas spéciaux : Allergies : Si votre enfant souffre d'une allergie, merci de fournir un certificat médical

Mme et/ou M. responsable(s) légal(aux) de l'enfant ou des enfants inscrits ci-dessus certifie(ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche
ET

autorise (ons) :

- Le responsable à les faire hospitaliser en cas d'urgence, à faire donner les soins nécessaires, y compris chirurgicaux, en cas d'absolue nécessité.
- l'utilisation dans les supports de communication de la ville de Saint-Genest-Lerpt de toute photographie prise au cours du temps de la pause méridienne.

A Saint-Genest-Lerpt le

Signature des parents
Avec mention « lu et approuvé »