



FICHE DE RENSEIGNEMENTS
RESTAURATION SCOLAIRE
Année 2020-2021



Nom et prénom de l'enfant :

Maternelle Primaire Classe :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance :/...../.....

Numéro allocataire CAF :

Médecin traitant (*nom, adresse, téléphone*) :

Type de repas : Classique Sans porc Végétarien

Mon enfant a un P.A.I. (précisez et fournir une copie) :

Personnes à prévenir en cas d'accident (nom, qualité et téléphone) :

Personnes habilitées à récupérer l'enfant (nom, qualité et téléphone) :

Parent 1 : Nom : Prénom :

Adresse :

Tél Portable.....Domicile.....Professionnel.....

E-mail de connexion pour le Portail Familles :

Parent 2 : Nom : Prénom :

Adresse :

Tél Portable.....Domicile.....Professionnel.....

E-mail de connexion pour le Portail Familles :

RENDEZ-VOUS SUR LE PORTAIL FAMILLES POUR LES INSCRIPTIONS

<http://moussy.portail-defi.net/> sur la structure MAIRIE

Je soussigné (e)déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.

Date :

Signature :