



## MAIRIE DE LE VAUDOÛÉ

### DOSSIER FAMILLE RESTAURATION SCOLAIRE

Fiche à retourner en Mairie avant le **7 juillet 2017**  
**A renouveler obligatoirement chaque année**

Je soussigné( e) .....

**ATTESTE avoir pris connaissance du règlement intérieur,**

**Je M'ENGAGE à communiquer sans délai toute modification de ces coordonnées.**

Situation Du foyer précisez: Marié Vie maritale Séparé Célibataire Divorcé Pacs

Au besoin, fournir les actes juridiques concernant la garde du/des enfant(s)

	Père / conjoint	ou tuteur(trice)	Mère / conjoint	ou tuteur(trice)
Nom				
Prénom				
Adresse				
Code postal				
Ville				
Profession				
<u>Employeur</u>				
Adresse				
Code postal				
Ville				
<u>Contacts</u>				
Tél. domicile				
Tél. professionnel				
Tél. mobile				
Courriels				

Assurance /compagnie et N° de contrat

**Coordonnées des personnes à contacter en cas d'urgence**

Nom		
Prénom		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Tél. domicile		
Tél. professionnel		
Tél. mobile		

Tournez SVP ..... / .....

**Coordonnées des personnes autorisées à prendre en charge mon(mes) enfants**

Nom		
Prénom		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Tél. domicile		
Tél. professionnel		
Tél. mobile		

**RENSEIGNEMENTS ENFANTS**

Nom	Prénom	Date de Naissance	Age	Classe

**Allergies :**

**Traitements :**

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur dont un exemplaire m'a été remis et demande en cas d'urgence, tous soins nécessaires à son état soient donnés à mon enfant (intervention chirurgicale, hospitalisation, anesthésie ou autres).

En cas d'accident, si je ne peux être joint, et selon l'urgence, après avis du SAMU ou d'un médecin, j'autorise une personne du service communal à conduire mon enfant chez le médecin ou en structure hospitalière,

**Date :**

**Signature :**