



MAIRIE DE LE VAUDOÛÉ

DOSSIER FAMILLE RESTAURATION SCOLAIRE

Fiche à retourner en Mairie avant le **15 JUIN 2019**
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 précise: 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 :**