

CANTINE SCOLAIRE

36110 VINEUIL

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024-2025

**NOM DE L'ENFANT :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Adresse :**

*Classe de :*

**Numéros de téléphone des parents ou autres personnes à joindre en cas de besoin :**

- **Domicile :**
- **Travail :**
- **Portable :**
- **email :**

**ALLERGIES ALIMENTAIRES A SIGNALER :    Oui    Non**

**Si oui précisez :**

**Mon enfant viendra :     Lundi     Mardi     Mercredi     Jeudi     Vendredi**

**Ou                     occasionnellement**

*Mangera le jour de la rentrée*

**Signature**

*oui                  non*