

SERVICE CANTINE SCOLAIRE
ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Date de naissance :

Classe :

Nom et prénom du père

Téléphone Portable :

Téléphone travail :

Mail :

Nom et prénom de la mère

Téléphone Portable :

Téléphone travail :

Mail :

Adresse du domicile :

Téléphone domicile :

En cas d'accident, si les parents sont injoignables, prévenir :

Nom, prénom de la personne :

Lien avec l'enfant (nourrice, grands-parents etc...) :

Numéro de téléphone :

Nom, prénom de la personne :

Lien avec l'enfant :

Numéro de téléphone :

Renseignements médicaux que les parents jugent utile de signaler (allergies, etc...)

Allergies :

Autres renseignements :

Date :

Signature du père

Signature de la mère