S.I.R.I.S. Syndicat Intercommunal Scolaire Place de la Mairie 45110

SAINT-MARTIN-D'ABBAT **☎**: 02.38 58 33.25

@ siris.saintmartin@orange.fr

FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS *

Inscription Cantine et/ou Garderie Année scolaire 2019-2020

* à rendre avant le 13 Septembre 2019 au bureau ou dans la boîte aux lettres du SIRIS Photos

INSCRIPTION	A LA RESTAUR	ATION SCOLAIRE		
INSCRIPTION				
INSCRIPTION	TEN OTROCKI	-		
Nom de l'enfant				
Date de naissance	<i></i>	Lieu		
Nom de l'école			Classe	
Nom de l'enseigna	nt(e)			
Représentant lég				
Nom et prénom				
Adresse				
☎ Domicile		Trofession	nel	
☎ Portable		@		
Deuxième Repré	sentant légal ([□Parent - □ Tuteu	r - 🗌 Conjoint)	
Nom et prénom :				
Adresse				
Tomicile		🕿 Profession	nel	
☎ Portable				
<u>Autres enfants (</u>	du foyer :	1	N° CAF	
Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Scolarisé OUI / NON

Autres personnes autorisées à récupérer l'enfant :

Nom			
Prénom	_		
Téléphone fixe			
Téléphone portable			
Téléphone travail			
Lien avec l'enfant			
Informations liées à l		_	
Asthme □ oui □ non	_		
Intolérance Alimentaire*			
Autres allergies:			
* page 4 règlement intérieur du par le restaurant scolaire	restaurant scolaire : Hors I	P.A.I, il ne pourra être consom	mé que les repas fournis
<i>▶ <u>Pour</u></i>	toutes intolérances, me	erci de fournir un certific	at médical
Régime alimentaire :			
□ Standard □ Sans p	iorc		
Nom du médecin trait	t ant :		
N° Sécurité Sociale	ou MSA :		
<u>Droit à l'image :</u>			
Les services de la ville SIRIS, effectuent des pour diffusion auprès d	reportages photos,	•	cadre des activités
Autorisez-vous, le cas de votre enfant dans le			ser les enregistrements
	☐ OUI	□ NON	
	•	e, notamment les numér e contact en cas d'urger	•
		Madame	
Responsable(s) légal(au	גע) de l'enfant		
Déclare(nt) sur l'honne fiche d'inscription.	ur l'exactitude des	renseignements portés	sur la présente
	Fait à	, le	

Signature du(des) responsable(s) légal(aux)