



FICHE D'URGENCE
A remplir dans tous les cas
A retourner au secrétariat de la Mairie

NOM :

(de l'enfant)

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

CLASSE :

ADRESSE :

.....

Tél. domicile :

Tél. Travail Père :

Portable :

Tél. Travail Mère :

Portable :

RENSEIGNEMENT CANTINE :

Allergie Alimentaire : oui non

Si oui, dossier de Projet d'Accueil Individualisé (PAI) OBLIGATOIRE (voir médecin scolaire)

Sans dossier PAI pas d'admission à la cantine

Peut on prévenir le Médecin en cas d'urgence ? oui non

Régime sans Porc : oui non

Date :

Signature :