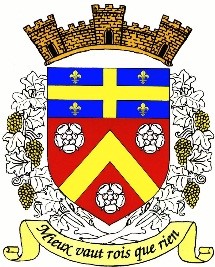
**COMMUNE DE TACOIGNIERES**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANTINE**

**(une fiche par enfant)**

**NOM : Prénom :**

**Date de naissance :**

**Adresse :**

**Père** : NOM : n° Tél. Travail : Portable :

**Mère** : NOM : n° Tél. Travail : Portable :

**Tuteur légal** : NOM : n° Tél. Travail : Portable :

**Adresse mail :** ………………………………....……….….@............................................................

**Nom du médecin de famille : N° Tél. :**

**AUTORISATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL**

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………..………………………..…, domicilié(e) à (*adresse*)……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………

agissant en qualité de (1) **père - mère - parent exerçant l’autorité parentale - tuteur,**

**autorise** / **n’autorise pas** (1) les personnes responsables à appeler les services d’urgences - Pompiers /SAMU en cas d’accident ou de maladie.

*Date et signature du représentant légal*

*(1) Rayer les mentions inutiles*

***Merci de noter le numéro de téléphone de la garderie :***

***01.30.88.31.25***