

**CANTINE**  
**Fiche de renseignements**

Année Scolaire 2022-2023

N° allocataire CAF (obligatoire) : .....

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
Tel portable		
Tel fixe		
Tel travail		
Email		

**ENFANT(S) SCOLARISÉ(S) À VIGNIEU :**

Nom	Prénom	Classe	Régime alimentaire spécifique		Autorisation de droit à l'image *	
			Sans viande	Sans porc	oui	non
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

\*En cochant « oui » vous autorisez que votre enfant soit filmé ou photographié dans le cadre de ses activités scolaires et que les images puissent être exploitées, dans le cadre légal du droit à l'image pour le bulletin municipal, site internet, Dauphiné Libéré.

**PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER MON (MES) ENFANT(S) :**

Nom	Prénom	Téléphone fixe	Téléphone portable	À prévenir en cas d'urgence	
.....	.....	.....	.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

**En cas d'accident, il sera fait appel aux services de secours**

Mme Le Maire  
Camille REGNIER

Les Parents  
ou responsable légal