

**MAIRIE DE MALEMORT-DU-COMTAT**  
**Fiche d'inscription à la cantine municipale**

**Etat-civil de l'enfant ou des enfants**

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

**Responsable(s) de l'enfant(s) :**

Nom et prénom : .....

Tel : .....

Lien avec l'enfant : .....

Nom et prénom : .....

Tel : .....

Lien avec l'enfant : .....

**Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant en cas de  
problème pendant les heures de cantine :**

Nom et prénom : .....

Tel : .....

Lien avec l'enfant : .....

Nom et prénom : .....

Tel : .....

Lien avec l'enfant : .....

Nom et prénom : .....

Tel : .....

Lien avec l'enfant : .....

**Interdictions alimentaires :**

Faire rédiger un projet d'accueil individualisé (PAI) entre la commune, l'école et le médecin scolaire.

**(Voir au verso)**

## **AUTORISATION DES RESPONSABLES DE(S) ENFANT(S) POUR INTERVENTION EN CAS DE PROBLEMES DE SANTE**

Autorisation de consultation médicale en cas d'impossibilité à joindre les responsables de l'enfant :

Je soussigné ..... agissant en tant que responsable de ou des enfant(s) mentionné(s) ci-dessous.

-  
-  
-

Autorise le personnel communal pendant les heures de cantine, s'il est impossible de me joindre, à appeler mon médecin traitant dont le nom prénom et le numéro de téléphone suivant :

-  
-

Ou à appeler les services d'urgence.

J'autorise le personnel communal à confier mon enfant aux services de secours s'il s'avère nécessaire de le conduire dans un centre hospitalier.

Autorisation valable pour toute l'année scolaire 2018/2019

Date et signature des parents.