



INSCRIPTION CANTINE-GARDERIE



L'enfant :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Sexe : M F

Etablissement scolaire : _____

Classe : _____

Suivi médical :

Protocole d'accueil individualisé? _____

Nom et coordonnées du médecin traitant:

Traitement :

Allergies:

Vaccinations (dernier rappel):

Informations utiles (alimentation,...):

