



# 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:

---

---

Traitements :

---

---

Allergies:

---

---

Vaccinations (dernier rappel):

---

---

---

---

Informations utiles (alimentation,...):

---

---