



Département de l'Oise
Arrondissement de Clermont
Canton de Pont Sainte Maxence

RESTAURATION SCOLAIRE FICHE DE RENSEIGNEMENTS ANNÉE 2024/2025



ENFANT :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe : M F Classe :

PARENTS :

Père Mère Tuteur Père Mère Tuteur

Nom : Prénom :
Prénom : Prénom :
Adresse : Adresse :

N° tél domicile : N° tél domicile :
N° portable : N° portable :
N° tél professionnel : N° tél professionnel :

CHOIX DU PAIEMENT ET DE LA RÉSERVATION :

PERISCOWEB : En Mairie (non adhérents au PERISCOWEB) :

Adresse mail :

Personnes à contacter en cas d'absence des parents :

Nom : Prénom :
N° de téléphone :
Lien avec l'enfant :

ASSURANCE (joindre une attestation)

Assurance « individuelle accident » étendue aux activités périscolaires :

Compagnie d'assurance :

Référence du contrat :