



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

## RESTAURATION SCOLAIRE FICHE DE RENSEIGNEMENTS ANNÉE 2026/2027



### ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : ☐ M ☐ F

Classe :

### PARENTS :

Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

Nom :

Nom :

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 l'attestation)

Assurance « individuelle accident » étendue aux activités périscolaires :

Compagnie d'assurance :

Référence du contrat :