



CAISSE DES ECOLES
DE PORT-LOUIS

**FICHE D'IDENTIFICATION
DE L'ENFANT
ANNÉE 2024/2025**

RESTAURATION SCOLAIRE

NOM :			
PRENOMS :			
DATE DE NAISSANCE			
ETABLISSEMENT SCOLAIRE			
CLASSE			
NOM DES PARENTS :			
PERE :	.....	
MERE :	.....	
ADRESSE COMPLETE :	..... ..... .....	
N° DE TELEPHONE EN CAS D'URGENCE :	PERE	MERE :	AUTRE :
FIXE :	.....	.....	.....
PORTABLE :	.....	.....	.....
EMAIL :	.....	.....	.....
N° DE C.A.F :			
<u>OBSERVATIONS :</u> ALLERGIES OU PROBLEMES PARTICULIERS A SIGNALER :			

Je soussigné(e)..... Agissant en qualité de

- Père
 Mère
 Autre (à préciser)
 Autorise
 N'autorise pas
 l'enfant à quitter l'établissement après le repas.

PORT-LOUIS, LE

Signature