



Demande d'inscription à la cantine scolaire

Année scolaire :

ECOLE : Maternelle Elémentaire

Enfant

Nom : Prénom(s) :

Date de naissance : / / / / / / / / / / Lieu :

Classe :

Responsable légal de l'enfant

Père Mère Tuteur Autre (à préciser).....

Assurance : Le responsable déclare avoir souscrit à une assurance responsabilité civile et une garantie accident : Oui Non

Cette assurance est obligatoire et doit être fournie. L'inscription ne sera pas validée en cas de réponse négative.

N° d'allocation CAF (obligatoire) : (Joindre l'attestation de la CAF)

Ou autres organismes payant les prestations ainsi que l'adresse complète :

Situation Familiale

Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf (veuve)
Pacsé(e) Vie maritale Célibataire

| | |
|--|---|
| Père <input type="checkbox"/> ou Conjoint <input type="checkbox"/> | Mère <input type="checkbox"/> ou Conjointe <input type="checkbox"/> |
| Nom | Nom |
| Prénom | Prénom |
| Date de naissance | Date de naissance |
| Adresse | Adresse |
| Code postal | Code postal |
| Ville | Ville |
| Tél fixe | Tél fixe |
| Tél mobile | Tél mobile |
| Adresse mail | Adresse mail |
| Profession | Profession |
| Nom de l'employeur | Nom de l'employeur |
| Tél travail | Tél travail |

Formule d'inscription

→ Veuillez cocher la formule choisie pour votre enfant :

Formule « repas régulier » :

Jours de fréquentation fixes : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Formule « repas au planning » :

Pour chaque changement de planning, vous vous engagez à informer le secrétariat de la Mairie par écrit (lettre, fax ou mail) au minimum deux jours avant le repas (soit au minimum le samedi précédent pour le lundi ou le mardi, le mardi pour le jeudi et le mercredi pour le vendredi).

Merci de nous indiquer les modalités de fréquentation de votre enfant si vous êtes en mesure de les préciser.

Formule « repas occasionnel » :

Votre enfant ne mangera pas régulièrement à la cantine. Vous vous engagez à prévenir par écrit (lettre, fax ou mail) le secrétariat de la Mairie au minimum deux jours avant le repas (soit au minimum le samedi précédent pour le lundi ou le mardi, le mardi pour le jeudi et le mercredi pour le vendredi).

Formule « repas PAI » :

Votre enfant relève d'un PAI (Projet d'accueil individualisé). Vous vous engagez à préparer un panier repas pour votre enfant qui sera réchauffé par le personnel de restauration scolaire.

Allergie alimentaire : Oui Non (si oui, il sera exigé un certificat médical)

Nom et téléphone du médecin traitant :

Paiement des repas

Nom, Prénom et Adresse de facturation :

Garde alternée de l'enfant ? Oui - non

Si oui, chaque représentant légal doit remplir une fiche d'inscription pour l'enfant en indiquant les jours pris en charge.

Personne à contacter et autorisée à venir chercher l'enfant en cas d'urgence

(Autre que les parents) entre 12h et 14h :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone* : Portable :

*Téléphone pour joindre les parents en cas d'urgence entre midi et deux heures. Merci

Autorisation parentale

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur la fiche de renseignements et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'y conformer.

Fait à, le

Signature des parents,