



INSCRIPTIONS CANTINE 2019/2020

(Tarif : 3.90 € par repas)

Les réinscriptions pour l'année 2019/2020 sont obligatoires

Permanences :

En mairie : de 9h à 11h45 et de 16h à 17h45 du lundi au vendredi

Du 01 juillet au 02 août 2019

Attention clôture des inscriptions le 02/08/2019 à 12h00.

Lors de l'inscription se munir :

- Fiche de renseignements famille
- Fiche individuelle de renseignements enfant
- De votre numéro de sécurité sociale (ou MSA), de votre numéro de CAF
- Relevé d'identité bancaire (pour les enfants nouvellement inscrits)
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Justificatif de travail des parents (dernière feuille de paie, attestation de travail)

Ces documents sont obligatoires et l'inscription ne sera effective qu'une fois le dossier complet



Fiche individuelle de renseignement enfant 2019 / 2020

VOTRE ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Sexe : Fille Garçon

École fréquentée (rentrée 2018) :

En classe de (niveau) :

Assurance : Merci de nous fournir l'attestation de votre assurance pour l'année en cours

Compagnie d'assurance : N° de police :

SA SANTE

➤ A-t-il des allergies, de l'asthme, un handicap ou un problème de santé ? oui non

Si oui, lesquels ? => fournir obligatoirement le PAI (Projet d'Accueil Individualisé) complété par le médecin traitant,

.....
.....

Nom, Adresse et N° de téléphone du médecin traitant :

.....
.....

SA SITUATION FAMILIALE ET SON MODE DE GARDE

Parents mariés Parents pacsés Parents en union libre ou en concubinage

Parents divorcés* Parents séparés* Parent veuf ou veuve

*Fournir le jugement de divorce ou une attestation manuscrite sur l'honneur des 2 parents précisant le mode de garde.

Si oui, nom et prénom du copartageant :

Adresse du copartageant :

➤ Est-il en garde alternée ? oui non

Garde du responsable légal : semaines paires Semaine impaires

Garde du copartageant : semaines paires Semaine impaires

LA RESTAURATION SCOLAIRE (cocher les cases selon vos choix)

REGULIER pour les repas de chaque semaine de l'année scolaire pour les jours cochés dans le tableau ci-après

lundi	mardi	jeudi	vendredi

Prélèvement

Mensuel

OU

OCCASIONNEL

- selon un planning donné un mois sur l'autre -

Nous, soussignés, M, Mme

Déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorisons le personnel de la cantine à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.

Fait à le

Signature(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé »



Fiche de renseignements famille 2019 / 2020

RESPONSABLE DE(S) ENFANT(S)

Père Mère Autre :

Nom: Prénom :

Date de naissance : / /

Marié Pacsé Union libre Concubinage Divorcé Séparé Veuf Célibataire

Adresse complète :

Profession: Employeur :

- prestataire CAF ou Msa et numéro d'allocataire

Tél. portable: Tél. travail: Tél. domicile:

Adresse e-mail : @

Compagnie d'assurance : N° de contrat :

CONJOINT

Lien de parenté avec le(s) enfant(s) : Père Mère Autre :

Nom: Prénom :

Date de naissance : / /

Profession: Employeur :

Tél. portable : Tél. travail:

Adresse e-mail : @

AUTRES PERSONNES MAJEURES AUTORISEES A RECUPERER LE(S) ENFANT(S)

NOM	PRENOM	En qualité de	N° de téléphone

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus. Signature: _____
 Fait à le / /