

Cantine jour de la rentrée oui  non

**ANNEE 2024 – 2025**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS – ECOLE – CANTINE - GARDERIE**

École souhaitée : LA CELLE-SAINT-AVANT

Classe :

École précédente :

ÉLÈVE

NOM :

Prénom : Sexe : M  F

Né(e) le :

Lieu de naissance (commune et département) :

RESPONSABLES LÉGAUX

Autorité parentale : oui  non

Père :

Nom :

Prénom :

Profession :

Situation familiale (1) :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Courriel :

Autorité parentale : oui  non

Mère : Nom de jeune fille :

Nom marital :

Prénom :

Profession :

Situation familiale (1) :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Courriel :

Autorité parentale : oui  non

**Autre responsable légal** (personne physique et morale **en dehors des parents**)

Organisme :

Personne référente :

Fonction :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Courriel :

1) Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e)- Séparé(e)- Concubin(e)- Pacsé(e) )

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT **en dehors des parents**

Nom : Prénom :

À appeler en cas d'urgence

Autorisé à prendre l'enfant

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal :

Téléphone :

Téléphone travail :

Commune :

Téléphone portable :

**RENSEIGNEMENTS UTILES CONCERNANT L'ENFANT : merci de fournir une copie du carnet pour les vaccins**

Vaccin BCG:

Vaccin D.T.C.P.:

Médecin traitant (nom/prénom) :

Adresse :

Code postal/Commune : tél :

**INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES**

Garderie matin

Garderie soir

Garderie matin et soir

Garderie occasionnelle

Cantine régulière

Cantine occasionnelle

Déplacement domicile- école : seul

accompagné

**ASSURANCE DE L'ENFANT, photocopie à fournir**

Compagnie d'assurance :

Numéro de police d'assurance :

Personne à facturer : (merci de fournir un RIB)

Prélèvement **OUI**  **NON**

Date :

Signature :

Signature :

**DOCUMENTS A FOURNIR :**

- Copie du livret de famille
- Copie du carnet de santé (vaccins)
- RIB

**COMPLEMENT D'INFORMATION ET ENGAGEMENT DE RESPONSABILITE**

**CANTINE**

**IMPORTANT** : les enfants présentant des allergies ou des intolérances alimentaires doivent être signalés. Un protocole sera établi auprès de la société en charge de l'élaboration des menus.

**Pour les inscriptions occasionnelles**, les parents doivent prévenir **la veille avant 8h30** le personnel de la mairie (tel : **02.47.65.00.23** ou mail : **mairie@laclesaintavant.fr**) et régler le repas au moment de l'inscription.

La tarification figure au règlement intérieur ainsi que **les modalités d'annulation des repas** (avertir la mairie (et non l'école) **la veille de l'absence avant 8h30**. N'oubliez pas de suivre les horaires de la mairie, pour que vos mails ou messages soient lus et pris en considération).

Nous soussigné(s) M. \_\_\_\_\_ Mme \_\_\_\_\_ **attestons** sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche d'inscription, je **m'engage** à régler le montant de la cantine scolaire pendant toute la durée de l'année scolaire et à signaler tout changement qui interviendrait au cours de l'année (situation familiale, adresse...) et avoir pris connaissance du règlement intérieur.

**Toute fiche d'inscription incomplète ne sera pas prise en compte.**

Signature du Maire

Signature du/des parent(s) ou représentant légal

**COMPLEMENT D'INFORMATION ET ENGAGEMENT DE RESPONSABILITE**

**GARDERIE**

Les enfants seront uniquement remis aux parents ou à toute personne désignée par écrit. Désignation des personnes (**autres que les parents**) qui viennent chercher l'enfant.

Nom et prénom	Téléphone	Parenté avec l'enfant

Pour la **garderie occasionnelle**, il y a lieu de se signaler par écrit au personnel de la garderie ou à la mairie, et mentionner le nom de la personne qui vient chercher l'enfant.

La tarification figure au règlement intérieur.

Je soussigné M. \_\_\_\_\_ Mme \_\_\_\_\_ **atteste** sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche d'inscription, je **m'engage** à régler le montant de la garderie périscolaire pendant toute la durée de l'année scolaire et à signaler tout changement qui interviendrait au cours de l'année (situation familiale, adresse...) et avoir pris connaissance du règlement intérieur.

**Toute fiche d'inscription incomplète ne sera pas prise en compte.**

Signature du Maire

Signature du/des parent(s) ou représentant légal