

Cantine jour de la rentrée oui  non

ANNEE 2025 – 2026

**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 :**

**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](mailto: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.

<i>Nom et prénom</i>	<i>Téléphone</i>	<i>Parenté avec l'enfant</i>

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

