



Mairie
3 place du 8 mai
37160 La Celle-Saint-Avant
02 47 65 00 23
mairie@laclesaintavant.fr

ÉCOLE LE CLOS DE L'IMAGE

INSCRIPTION SCOLAIRE

2026-2027

Mon enfant mangera à la cantine le jour de la rentrée : ☐ OUI ☐ NON

1- ÉLÈVE

Nom : Prénom : Sexe : F / M

Né(e) le :

Inscription en classe de :

2- RESPONSABLES LÉGAUX

Mère/Père/Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. domicile : Tél. portable :
Tél. travail : Situation familiale :

Mère/Père/Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. domicile : Tél. portable :
Tél. travail : Situation familiale :

5- MEDICAL / ASSURANCE DE L'ENFANT

Médecin :

Tél. médecin :

Date du vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la poliomyélite (DTCP) :

Allergies :

.....

Un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) a-t-il été élaboré pour votre enfant ? Oui ☐ Non ☐

Compagnie d'assurance :

Numéro de police d'assurance :

4- PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT

Hors responsables légaux

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Tél. travail :

Autorisé à prendre l'enfant à la garderie ☐

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Tél. travail :

Autorisé à prendre l'enfant à la garderie ☐

Nom : Prénom :
Lien avec l'enfant :
Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. domicile : Tél. portable :
Tél. travail :
Autorisé à prendre l'enfant à la garderie ☐

Nom : Prénom :
Lien avec l'enfant :
Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. domicile : Tél. portable :
Tél. travail :
Autorisé à prendre l'enfant à la garderie ☐

3- CANTINE / GARDERIE

Mon enfant mangera à la cantine :

Tous les jours ☐ occasionnellement ☐

TARIFS CANTINE	
Maternelle	4.05 €
Primaire	4.15 €
Occasionnelle	4.50 €

Mon enfant sera à la garderie :

Uniquement le matin ☐ Uniquement le soir ☐ Le matin et le soir ☐

TARIFS GARDERIE	
Forfait matin (la semaine)	5.55 €
Forfait soir (la semaine)	6.70 €
Forfait matin et soir (la semaine)	10.55 €
Fréquentation occasionnelle à la garderie (par matin et par soir)	3.00 €

4 - FACTURATION

J'autorise le prélèvement automatique des factures de cantine et/ou de garderie. Le prélèvement a lieu le 20 de chaque mois. Une facture unique sera émise en juin/juillet.

Oui ☐

Remplir le mandat de prélèvement et fournir un RIB

Non ☐

La facture sera à régler auprès du service du Trésor public de Loches.

En cas de facturation séparée, chaque parent devra fournir un mandat de prélèvement.

5 – SIGNATURES

Nous soussignons M. _____ et Mme _____, attestons sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche d'inscription. Nous nous engageons à régler le montant de la cantine scolaire et de la garderie périscolaire pendant toute la durée de l'année scolaire et à signaler tout changement intervenant au cours de l'année (situation familiale, adresse...). Nous déclarons également avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Date :	Le maire
--------	----------

Date :	Signatures des parents
--------	------------------------

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

