



FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

COMMUNE DE CONTES
CAISSE DES ECOLES

2019 - 2020

NOM DE L'ENFANT _____
Prénom _____
Sexe M F
Date de naissance ____/____/____
Classe (2019-2020) _____
Ecole _____

**PHOTO
OBLIGATOIRE**

Pour les enfants dont les parents sont divorcés ou séparés :

l'enfant est-il en garde alternée ? oui non **Si non, l'enfant réside chez :** le père la mère

RESPONSABLE LEGAL 1

Père Mère Tuteur

NOM _____ ☎ domicile /_/_/_/_/_/_/_/_
Prénom _____ ☎ portable /_/_/_/_/_/_/_/_
Adresse _____ Mail _____
Employeur _____ ☎ professionnel /_/_/_/_/_/_/_/_
Adresse _____ Profession _____

RESPONSABLE LEGAL 2

Père Mère Tuteur

NOM _____ ☎ domicile /_/_/_/_/_/_/_/_
Prénom _____ ☎ portable /_/_/_/_/_/_/_/_
Adresse _____ Mail _____
Employeur _____ ☎ professionnel /_/_/_/_/_/_/_/_
Adresse _____ Profession _____

Enfant placé en famille d'accueil

NOM de l'ASFAM _____ ☎ domicile /_/_/_/_/_/_/_/_
Adresse _____ Mail _____

Autre personne à prévenir (nom, n° tél. et lien avec l'enfant) : _____

Personne à facturer : _____ **N° allocataire CAF :** _____

J'autorise la communication de mes coordonnées dans les différents services : OUI - NON

Mode d'inscription : Un seul mode d'inscription est possible (cochez votre choix)

Inscription forfait semaine (soit 4 jours)

ou

Inscription journalière : (1 ou 2 jours fixes par semaine à préciser ci-dessous)

Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

A compter du JOUR DE RENTREE : OUI - NON

L'inscription est enregistrée pour l'année scolaire.

si non :

Autre date : _____

MENU :
(cochez votre choix)

Standard

Sans porc

(remplacé par une autre viande
ou poisson)

Sans viande

(la viande n'est pas remplacée, seule
la quantité de l'accompagnement est augmentée)

J'autorise mon enfant à sortir de l'enceinte de l'école, **accompagné d'un animateur**, durant le temps de cantine afin qu'il puisse se rendre, sur les diverses infrastructures de la commune : **OUI - NON**

Situations particulières (A renseigner Obligatoirement)

Si votre enfant présente une pathologie à risques (allergies alimentaires, piqûres d'insectes, asthme...), un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) doit être **OBLIGATOIREMENT** établi pour son accueil à la cantine - **fournir un bilan allergologique, l'ordonnance médicale et les médicaments prescrits ainsi que la photo de l'enfant.**

L'accès de l'enfant au restaurant scolaire ne sera possible qu'après accord de la commission municipale chargée d'examiner les PAI.

Allergies alimentaires ou autres pathologies nécessitant une prescription médicale en cas de crise		
Un P.A.I. a-t-il été mis en place ?	OUI	NON
Enfant bénéficiant de l'accompagnement d'une Auxiliaire de Vie Scolaire (AVS)	OUI	NON

Facturation et Modalités de règlement

Seules les absences de 2 semaines consécutives justifiées par certificat médical seront déduites de la facturation. La facturation se fait **mensuellement**, pour les personnes ayant opté pour le prélèvement automatique vers le 5 du mois, pour les non-prélevés avec paiement direct à la Trésorerie de Contes (chèque, espèces, CB) à **réception** de la facture.

Souhaitez-vous régler par prélèvement automatique ? OUI NON DEJA EN PLACE

Joindre un **RIB** pour toute nouvelle demande ou tout changement de coordonnées bancaires.

Je soussigné Mme / M représentant légal de l'enfant,

- déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire et l'accepter.
- autorise la municipalité de Contes à prendre, en cas d'accident, toutes les mesures nécessaires (hospitalisation...) aux soins de l'enfant.

A Contes, le
Signature,