



FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

COMMUNE DE CONTES
CAISSE DES ECOLES

2020 - 2021

NOM DE L'ENFANT _____
Prénom _____
Sexe M F
Date de naissance ____/____/____
Classe (2020-2021) _____
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 : **Standard** **Sans porc** **Sans viande**

(cochez votre choix)

(remplacé par une autre viande ou poisson)

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

J'autorise mon enfant à se rendre, **accompagné d'un animateur**, sur les diverses infrastructures de la commune durant le temps de cantine : **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 est mensuelle. Les prélèvements automatiques s'effectuent vers le 5 du mois suivant. Les non-prélevés devront adresser leur paiement par chèque au **Centre d'Encaissement des Finances Publiques 59885 LILLE cedex 9** ou pourront régler sur le site internet www.tipi.budget.gouv.fr.

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,