

FICHE D'INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE
2023/2024 à retourner obligatoirement à l'école

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe : ☐ masculin ☐ féminin
Classe :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LÉGAUX :

Parent 1 :

☐ M. ☐ Mme
NOM et prénom
Adresse domicile
.....
N° téléphone domicile
Date et lieu de naissance :

Parent 2 :

☐ M. ☐ Mme
NOM et prénom
Adresse domicile
.....
N° téléphone domicile
Date et lieu de naissance :

N° de téléphone où l'on peut joindre un parent de 12h à 13h30 pendant le temps de la cantine scolaire
renseignements obligatoires :

Portable Mme Portable M.
Adresse mail : **Adresse mail :**

En cas de séparation ou divorce :

Qui a la charge de l'enfant :

L'autre parent est-il autorisé à venir récupérer l'enfant : ☐ Oui ☐ Non

Autres personnes majeures susceptibles de récupérer l'enfant sur le temps de la restauration scolaire en cas de nécessité (enfant malade ...) :

☐ M. ☐ Mme
NOM et prénom
Lien de parenté :
Adresse domicile
.....
N° téléphone
.....

☐ M. ☐ Mme
NOM et prénom
Lien de parenté :
Adresse domicile
.....
N° téléphone
.....

ASSURANCE (responsabilité civile) :

Nom de la compagnie d'assurance :
N° du contrat :

RENSEIGNEMENT CONCERNANT LA SANTÉ DE L'ENFANT :

NOM du médecin traitant Tél.

Allergies ☐ Oui Lesquelles ☐ Non
En cas d'allergie, l'enfant fait-il l'objet d'un **projet d'accueil individualisé**, validé par le médecin scolaire et transmis à l'école pour que l'allergie soit prise en compte. Oui / Non (Barrer la mention inutile)

Régime alimentaire spécifique ☐ Oui Lequel ☐ Non

FRÉQUENTATION RÉGULIÈRE DE LA CANTINE :**Horaire de la cantine : 12h-13h20**

Choix des jours de présence pendant toute l'année scolaire (cocher la ou les cases) :

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Information complémentaire à signaler : _____

En cas d'absence, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir le signaler le plus tôt possible à l'école ; la commande des repas se faisant le **jeudi avant 12h** pour la semaine suivante.

FRÉQUENTATION OCCASIONNELLE DE LA CANTINE :

Ce choix permet d'inscrire l'enfant à la cantine en cas de besoin occasionnel. La fiche d'inscription sera à compléter pour chaque enfant mangeant à la cantine et à déposer à l'école **au moins une semaine à l'avance avant la date prévue du repas** (sauf urgence justifiée).

PAIEMENT À RECEPTION DU TITRE DE RECETTES :

Les tarifs de la cantine sont fixés chaque année par délibération du Conseil Municipal.

Le paiement des factures de cantine s'effectue à réception du titre de recettes adressé mensuellement au domicile

☐ du Parent 1☐ du Parent 2**AUTORISATION PARENTALE :**

Je soussigné(e) responsable de

☐ autorise ou ☐ n'autorise pas (conformément au droit à l'image et à sa diffusion) à ce que tous supports visuels (photographies, vidéos) puissent être utilisés sans contrepartie financière dans le cadre des activités du restaurant scolaire ou publications de la commune de Chavaniac-Lafayette

☐ autorise le personnel du restaurant scolaire à donner de petits soins en cas d'incident bénin

☐ autorise le personnel de la cantine scolaire à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale. En cas de recours aux services d'urgence (pompiers, SAMU...), un enfant accidenté ou malade est orienté, transporté et hospitalisé par les services de secours d'urgence.

☐ autorise le personnel en charge de la gestion de la Cantine et le secrétariat de Mairie a utilisé mon(mes) adresse(s) mail pour me demander des renseignements complémentaires ou m'informer d'informations concernant la Cantine.

Je reconnais avoir été informé(e) que dès que mon enfant aura quitté le temps de la cantine scolaire, il / elle ne sera plus sous la responsabilité juridique de la commune et du personnel de la cantine.

Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche d'inscription.

A, le
Signature du responsable légal