

Restaurant scolaire - Fiche d'inscription

(Ne remplir qu'une seule fiche d'inscription par famille)

A retourner en mairie impérativement avant le 30 juillet 2025

Année scolaire 2025-2026

Foyer où réside l'enfant

Parent 1

Nom et prénom

Adresse

Tél fixe.....tél portable.....

Tél travail

Courriel

Parent 2

Nom et prénom

Adresse

Tél fixe.....tél portable.....

Tél travail

Courriel.....

Situation familiale : mariés ☐ vie maritale ☐ séparés ☐ divorcés ☐ veuf (ve) ☐ pacsés ☐ garde alternée ☐

☐ Je déclare vivre seul(e) avec mes enfants ; qui a la charge de l'enfant ?

Adresse de facturation, si domiciles différents

En cas de nécessité, l'autre parent est-il autorisé à venir récupérer l'enfant au restaurant scolaire ?.....

En cas d'urgence, autre(s) personne(s) à prévenir :

.....
.....

Renseignements concernant vos enfants à la rentrée 2025/2026 à SANSAIS

Nom et prénom	Date et lieu de naissance	Classe/Etablissement fréquentés

Mode de règlement choisi

La facturation est effectuée chaque fin de mois et envoyée au domicile, au cours du mois suivant.

☐ prélèvement automatique. <u>RIB à joindre + formulaire</u> <u>Prélèvement</u>	☐ virement bancaire	☐ Règlement par chèque (à l'ordre du Trésor Public)
--	--	--

Autorisation parentale

Nous, soussigné (s)responsables légaux de l'enfant, des enfants

.....
.....

Droit à l'image

☐ Autorisons ☐ n'autorisons pas (1) (conformément au droit à l'image et à sa diffusion) à ce que tous supports visuels (photographies ou vidéos) puissent être utilisés sans contrepartie financière dans le cadre des activités du restaurant scolaire ou publications.

En cas d'accident ou malaise

☐ Autorisons ☐ n'autorisons pas le personnel (1) du restaurant scolaire à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence médicale (dans ce cas-là, un enfant accidenté ou malade sera vu et transporté par les services de secours, selon décision du médecin présent).

Renseignements sanitaires

Nom du médecin traitant

Adresse

Téléphone

Allergies (*) lesquelles

.....

(*) Un PAI (protocole d'accueil individualisé) devra être validé par le médecin scolaire pour que l'allergie soit prise en compte.

Régime alimentaire particulier OUI ☐ NON ☐

Si oui, merci de préciser lequel

.....

En cas de régime alimentaire particulier, aucun repas de substitution ne pourra être servi.

Je (nous) soussigné(s) Nom..... déclare(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire et ai (avons) expliqué à notre enfant (à nos enfants) les règles de vie à respecter à la cantine pour le bien-être de tous.

Signature des parents

TOUTES les informations sont à renseigner pour valider la demande