



## BAZOGES-EN-PAREDS / PAUSE MÉRIDIANNE

### FICHE D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

A compter du .....

**1. AUTORITÉ PARENTALE (représentant légal)**

| PARENT 1 / TUTEUR (rayer la mention inutile)   | PARENT 2 / TUTEUR (rayer la mention inutile)   |
|--|--|
| Nom-Prénom : _____   | Nom-Prénom : _____   |
| Date de naissance : _____  | Date de naissance : _____  |
| Adresse : _____  | Adresse : _____  |
| _____  | _____  |
| N° perso _____ N° port _____   | N° perso _____ N° port _____   |
| N° professionnel _____   | N° professionnel _____   |
| Mail : .....@.....   | Mail : .....@.....   |
| N° allocataire CAF ou MSA : _____  | N° allocataire CAF ou MSA _____  |
| Domicile de l'enfant : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non     | Domicile de l'enfant : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non     |
| <input type="checkbox"/> garde partagée  | <input type="checkbox"/> garde partagée  |
| Destinataire de la facture <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Destinataire de la facture <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

**2. NOMS DES ENFANTS A INSCRIRE (merci de fournir une photocopie du livret de famille en cas de 1<sup>ère</sup> inscription)**

|                                       |                             |  |
|---------------------------------------|-----------------------------|--|
| 1 <sup>er</sup> enfant : Nom : _____  | Prénom : _____              | Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| Date de naissance : _____             | Classe rentrée 2025 : _____ |  |
| 2 <sup>ème</sup> enfant : Nom : _____ | Prénom : _____              | Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| Date de naissance : _____             | Classe rentrée 2025 : _____ |  |
| 3 <sup>ème</sup> enfant : Nom : _____ | Prénom : _____              | Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| Date de naissance : _____             | Classe rentrée 2025 : _____ |  |
| 4 <sup>ème</sup> enfant : Nom : _____ | Prénom : _____              | Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| Date de naissance : _____             | Classe rentrée 2025 : _____ |  |

**3. ECOLE FREQUENTEE**

Ecole publique Paul-Henri Tisseau

Ecole privée Sainte Marie

**4. JOURS D'INSCRIPTION (Merci de cocher les cases correspondant à votre situation)**

Pour bénéficier du tarif régulier les jours choisis sont fixes et non modulables, un planning peut être établi le 15 du mois précédent sur dérogation uniquement.

|                         |                                      |                                |                                |                                |                                   |
|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| 1 <sup>er</sup> enfant  | <input type="checkbox"/> Occasionnel | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| 2 <sup>ème</sup> enfant | <input type="checkbox"/> Occasionnel | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| 3 <sup>ème</sup> enfant | <input type="checkbox"/> Occasionnel | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| 4 <sup>ème</sup> enfant | <input type="checkbox"/> Occasionnel | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |

**5. MODE DE PAIEMENT (Merci de cocher la case)**

Chèque /Espèce     Prélèvement automatique : **Joindre un RIB** (uniquement pour les repas Réguliers)



## A REMPLIR ET SIGNER OBLIGATOIREMENT PAR UN PARENT RESPONSABLE DE L'ENFANT.

Le règlement est à conserver par les parents. Il est également consultable en ligne : [www.bazoges-en-pareds.fr](http://www.bazoges-en-pareds.fr)

**La signature de ce document est obligatoire et conditionnera l'inscription de l'enfant à la cantine ainsi que l'acceptation pleine et entière des modalités du règlement ci-joint.**

Je soussigné,..... (Nom et prénoms du ou des parents),  
Parent/Tuteur de l'enfant/des enfants.....  
.....(prénom(s) du ou des enfants)  
scolarisé(s) à l'école.....(nom de l'école)

**« Certifie avoir pris connaissance du présent règlement et m'engage à le respecter. »**

En cas d'urgence, les parents sont immédiatement avertis par nos soins. Merci de transmettre en mairie toutes modifications de vos coordonnées.

- **Autre personne susceptible d'être prévenue et/ou autorisée à venir chercher mon enfant :**

Nom prénom :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Téléphone maison :

Téléphone portable :

**« Je décharge la Commune de toute responsabilité et reconnais avoir autorisé la personne nommée ci-dessus à venir chercher mon enfant. »**

⇒ Un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté. Un enfant mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

- **Nom et téléphone du médecin traitant :** .....

**Allergies** à certains plats ou aliments ayant la nécessité du Plan d'Accueil Individualisé (PAI) ou pour convenances religieuses > le fournir ou un certificat médical, tous les ans à chaque inscription ou réinscription.

**Préciser lesquelles :** .....  
.....

A Bazoges-en-Pareds, le .....

*Signature des parents*

*Signature de(s) l'enfant(s)*