

**INFORMATIONS ENFANTS**

J'inscris mon ou mes enfant(s) : ☐ repas mensuel (2), je coche les jours de présence

Nom et Prénom de l'enfant	Date de Naissance	Classe	Mensuel (cocher les jours)
			L ☐ M ☐ J ☐ V ☐
			L ☐ M ☐ J ☐ V ☐
			L ☐ M ☐ J ☐ V ☐
			L ☐ M ☐ J ☐ V ☐

J'opte pour repas occasionnel ☐

Je m'engage à déposer les prévisions de repas à l'aide du document pré-imprimé (à retirer en Mairie lors du dépôt du dossier) dans la boîte aux lettres de la Mairie, chaque lundi pour les repas de la semaine suivante.

En cas de mensualisation, je m'engage à payer tous les repas de cantine jusqu'à la fin de l'année scolaire 2026-2027. Je choisis de régler par prélèvement automatique (voir courrier annexé uniquement pour les nouveaux dossiers) : oui ☐ non ☐

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (P.A.I.) :

Existence d'un PAI pour les enfants présentant une allergie alimentaire : OUI ☐ NON ☐

Concerne l'enfant.....

Signé le avec le docteur

Précision sur les habitudes alimentaires : ☐ Végétarien ; ☐ Sans porc

INFORMATIONS FAMILLE

Courriel : _____ *Obligatoire*

PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL 1

☐ père ☐ mère ☐ tuteur ☐ autre : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : -----/-----/----

Adresse : _____

Téléphone : _____ N° portable : _____

PARENTS ou RESPONSABLE LEGAL 2

☐ père ☐ mère ☐ tuteur ☐ autre : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : -----/-----/----

Adresse si différente : _____

Téléphone : _____ N° portable : _____

Allocataire : ☐ CAF ☐ MSA ☐ AUTRE :

Numéro d'Allocataire (*Obligatoire*) : QF : (joindre le justificatif)

Garde alternée : ☐ oui ☐ non si oui : Numéro Allocataire parent 2..... QF :

Si facturation distincte pour chacun des parents

☐ Je déclare avoir une assurance responsabilité civile.

VOLET MEDICAL :

En cas d'accident, d'urgence ou d'absence des responsables de l'enfant :

Je soussigné(e)autorise les personnes responsables à faire appel aux services d'urgence et de secours (le 15).

Je soussigné (e) déclare avoir pris connaissance et accepte les modalités du règlement intérieur relatif à l'accueil des enfants au restaurant scolaire.

Fait à Louplande, le

Signature du représentant légal du (des enfants).

Inscrire la mention « Lu et approuvé » pour le règlement intérieur.