



**FICHE D'INSCRIPTION CANTINE 2017/2018**  
à retourner obligatoirement à la mairie avant le 14 juillet 2017

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe :  masculin  féminin  
Ecole fréquentée :  maternelle  René Cassin 1  René Cassin 2 Classe : .....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LÉGAUX :**

**Parent 1 :**

M.  Mme  
NOM et prénom .....  
Adresse domicile .....  
N° téléphone domicile .....

**Parent 2 :**

M.  Mme  
NOM et prénom .....  
Adresse domicile .....  
N° téléphone domicile .....

N° de téléphone où l'on peut joindre un parent de 12h à 13h35 pendant le temps de la restauration scolaire

**renseignements obligatoires :**

Portable Mme ..... Portable M. ....  
Travail Mme ..... Travail M. ....

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 ...) :

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
NOM et prénom .....	NOM et prénom .....
Lien de parenté : .....	Lien de parenté : .....
Adresse domicile .....	Adresse domicile .....
.....	.....
N° téléphone .....	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, un protocole d'accueil individualisé devra être mise en place et validé par le médecin scolaire pour que l'allergie soit prise en compte.

Régime alimentaire spécifique  Oui Lequel .....  Non

### **FRÉQUENTATION RÉGULIÈRE DE LA CANTINE :**

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

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

**En cas d'absence, le 1<sup>er</sup> jour d'absence sera facturé** en compensation des frais engagés. Les jours suivants seront défalqués si l'absence a été signalée par les parents **à la Mairie (tél. : 02 43 63 10 90) dès le 1<sup>er</sup> jour d'absence.**

### **FRÉQUENTATION OCCASIONNELLE DE LA CANTINE :**

Ce choix permet d'inscrire l'enfant à la cantine en cas de besoin occasionnel et **pour 3 jours maximum par mois.** Une fiche d'inscription occasionnelle sera à compléter pour chaque enfant mangeant à la cantine et à déposer en Mairie **au moins une semaine à l'avance avant la date prévue du repas** (sauf urgence justifiée et sur accord du Maire pour une inscription exceptionnelle).

### **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

Les moyens de paiement sont les suivants :

- par chèque bancaire ou postal auprès de la Trésorerie de Saint-Calais
- par espèces auprès de la Trésorerie de Saint-Calais
- par prélèvement automatique (s'adresser en Mairie pour compléter l'imprimé)
- en ligne (renseignements sur le titre de recettes).

### **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 Bouloire

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

autorise le personnel du restaurant 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.

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

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

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de la restauration scolaire et du livret de bonne conduite dont j'ai donné lecture à mon enfant pour qu'il respecte les règles de vie et consignes de la cantine.

A ....., le .....  
Signature du responsable légal