

**DOSSIER FAMILIAL D'INSCRIPTION AU SERVICE
DE RESTAURATION SCOLAIRE**
Année scolaire 2020 - 2021

à rendre avant le : Mardi 16 juin 2020

Nom et prénom du/des enfant(s) :



Nom du responsable légal : -----

Date d'effet de l'inscription :

- à compter du 1^{er} jour de classe
 autre date à préciser :

Partie réservée à l'administration :

Dossier remis le : -----



MODE D'EMPLOI

1. Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

- fiche d'inscription recto-verso ci-jointe remplie et signée (une par enfant)
- fiche sanitaire ci-jointe remplie et signée (une par enfant)
- copie des pages du carnet de vaccinations
- **coupon du règlement intérieur dûment complété**

2. Fonctionnement du restaurant scolaire

Le restaurant scolaire du village fonctionne les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 11h30 à 13h30.

Le restaurant scolaire de l'école de Saint Canadet fonctionne les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 12h00 à 13h30.

Le mercredi midi, le restaurant scolaire ne sera ouvert que dans le cadre de l'Accueil de loisirs sans hébergement.

Le tarif s'élève à ce jour à : 3,05 € par repas.

Ce tarif est susceptible d'être révisé en cours d'année par délibération du Conseil municipal.

Le règlement peut s'effectuer soit par internet, suite à l'attribution d'un identifiant avec un mot de passe, soit par chèque ou en espèces, directement auprès du service Enfance Sports et Jeunesse.

Pour que votre enfant bénéficie du service de restauration scolaire vous devez avoir soldé l'intégralité des factures antérieures dont vous étiez redevables.



FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

Parents ou personnes ayant la responsabilité de l'enfant

	Parent 1	Parent 2	Autre (tuteur, famille d'accueil...)
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Adresse			
Téléphone portable			
Téléphone fixe			
Adresse courriel	@	@	@

➤ Adresse de facturation:

.....

➤ Assurance :

Assurance :

N° de police :

Renseignements sur l'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nom de l'école :

Classe / Niveau :

Jour(s) de fréquentation du restaurant scolaire :

➤ Déjeunera au restaurant scolaire (tous les jours scolaires où à jours fixes) :

lundi mardi jeudi vendredi

➤ Déjeunera au restaurant scolaire occasionnellement (voir règlement intérieur)

➤ Personne(s) habilitée(s) à venir chercher l'enfant en cas d'urgence :

.....tél :lien avec l'enfant.....

.....tél :lien avec l'enfant.....

➤ **Informations complémentaires :**

.....
.....
.....

- sans viande (remplacement par du poisson/œuf/laitage ou protéines végétales)
- sans porc **ATTENTION** : les jours où il y a du porc au menu (soit deux fois par mois environ) que ce soit en entrée ou en plat principal, les enfants mangeant « sans porc » auront le même menu que les enfants mangeant sans viande.
- P.A.I



Nouveau :

La mairie protège vos droits à la protection de vos données et au recueil de consentement selon les prescriptions de la nouvelle Règlementation Générale de Protection des Données applicables au 25 mai 2018 et les normes de la CNIL.

- J'ai été informé que la mairie n'utilise les données personnelles numériques me concernant que pour l'intérêt du service. (*à cocher obligatoirement*)

J'autorise la mairie à utiliser mes coordonnées numériques et en fonction des utilisations suivantes :

- Afin d'économiser des envois papier, j'autorise la commune à m'informer par courriel pour tous sujets d'intérêt communal (L'Actu du puy, rendez vous culturels, évènements du week-end...)
- Je ne souhaite bénéficier que des services d'alertes de la mairie par sms : canicules, orages violents, alertes sécurité, signalements de travaux de secteurs,...
- Je ne souhaite recevoir que les informations strictement utiles à l'utilisation des services de la mairie : menus restauration scolaire, suivi de mon dossier,
- Je ne souhaite recevoir aucune information par moyen numérique.

Date et Signature :



FICHE SANITAIRE

(En cas de manque de place, les rubriques peuvent être complétées au verso de la présente fiche)

Nom de l'enfant : **Prénom de l'enfant :**

Date de naissance :

garçon fille **poids :**

Responsable légal :

Nom :

Prénom :

1. VACCINATIONS

Photocopie des pages du carnet de santé de l'enfant relatives aux vaccinations obligatoires.

2. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

➤ **Allergies :** Asthme oui non Médicamenteuses oui non
Alimentaires oui non Autres :

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir en cas d'urgence (joindre si prise de médicaments la prescription médicale avec les médicaments nécessaires fournis)

.....
.....
.....

➤ **Mise en place d'un PAI :** oui non

➤ **Difficultés de santé – précautions à prendre**

.....
.....
.....

➤ **Nom et téléphone du médecin traitant**

.....
.....
.....

Je soussigné **responsable légal de l'enfant**
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la Commune à prendre toutes mesures (urgence, hospitalisation...) rendues nécessaires au regard de l'état de l'enfant.

Date : **Signature :**