



# Fiche d'inscription au restaurant scolaire de Mormaison

Année scolaire 2020/2021

**À remettre avant le 26 Juin 2020**

En cas d'inscription après cette date, une pénalité de 10 € sera appliquée.



**Tout enfant non inscrit ne sera pas accueilli au restaurant scolaire même occasionnellement.**

## ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Classe durant l'année 2020-2021 :**

Maternelle :  PS  MS  GS

Élémentaire :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

### **Déjeunera au restaurant scolaire :**

Régulier : chaque jour (lundi/mardi/jeudi/vendredi)

Régulier : certains jours. Cocher les jours souhaités :

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

Régulier : par planning (**planning à fournir impérativement avant le 20 du mois précédent**)

Indiquer un nombre moyen de repas par mois : \_\_\_\_\_

Occasionnellement (*fréquentation exceptionnelle*)

### **Pour les enfants de petite section, l'enfant déjeunera au restaurant scolaire :**

Dès la rentrée scolaire

à partir de : (indiquer la date).....

Date non connue

*(si la date n'est pas connue, merci de nous prévenir au moins 1 mois avant le commencement)*

## RESPONSABLES

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Tél. personnel : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Tél. personnel : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Tél. professionnel : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Tél. professionnel : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

**En cas d'urgence : autre personne à prévenir**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Tél. personnel : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

**FACTURATION ET PIÈCES À JOINDRE**

**Documents à joindre à cette fiche d'inscription**

RIB IBAN (relevé d'identité bancaire) sauf pour les familles ayant le même RIB que l'année précédente.

**Coordonnées pour la facturation et le contact :**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS SANTÉ**

**Renseignements sur l'état de santé :**

**En cas de régime particulier, d'intolérance alimentaire ou autre pathologie nécessitant un régime permanent ou ponctuel, un projet d'accompagnement individualisé (P.A.I.) doit obligatoirement être rempli par le médecin et signé par les 3 parties : médecin, parents et responsable de la pause méridienne. Ce document (PAI) doit être remis avec le dossier d'inscription au restaurant scolaire, et une rencontre sera alors organisée.**

Allergies ou intolérances ou autres informations de santé :

Je soussigné M. ou Mme \_\_\_\_\_ déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la pause méridienne à prendre toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales, etc. ...) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

J'autorise le restaurant scolaire à utiliser l'image de mon enfant sur divers supports de communication (site de l'école, bulletin municipal, supports pédagogiques, ...).

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire et m'engage à respecter et faire respecter à mon enfant, ce dernier.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature :