

INFORMATION SUR LES PARENTS	
Situation de famille	<input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Marié <input type="radio"/> Veuf <input type="radio"/> Vie maritale <input type="radio"/> Séparé/Divorcé <input type="radio"/> Pacsé
Civilité	Père (P1) Mère(P2)
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse Code Postal :Ville :
Adresse Email :	
Tél. Fixe	
Tél. Portable	
Tél. Travail	
Situation professionnelle	Parent 1 Parent 2 <input type="radio"/> Salarié <input type="radio"/> Recherche d'emploi <input type="radio"/> Au foyer <input type="radio"/> Au foyer
Employeur (nom et coordonnées)	Parent 1 Parent 2

Enfant 1 Ecoles : <input type="checkbox"/> Grands Chênes <input type="checkbox"/> ALICE <input type="checkbox"/> Bretonnière Vaccin dernier rappel DTP	Nom : Prénom : Date de naissance : L'enfant présente des allergies ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Alimentaire <input type="checkbox"/> Médicamenteuse <input type="checkbox"/> Asthme <input type="checkbox"/> Autres : Médecin traitant : Tél :
--	---

<input type="radio"/> Abonnement (Cocher les jours de fréquentation) Lundi Mardi Jeudi Vendredi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Occasionnel Selon places disponibles et sous réserve du respect du délai de réservation. <input type="radio"/> Repas standard <input type="radio"/> Repas alternatif <input type="radio"/> Panier repas (PAI)
--

Enfant 2 Ecoles : <input type="checkbox"/> Grands Chênes <input type="checkbox"/> ALICE <input type="checkbox"/> Bretonnière Vaccin dernier rappel DTP	Nom : Prénom : Date de naissance : L'enfant présente des allergies ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Alimentaire <input type="checkbox"/> Médicamenteuse <input type="checkbox"/> Asthme <input type="checkbox"/> Autres : Médecin traitant : Tél :
--	---

<input type="radio"/> Abonnement (Cocher les jours de fréquentation) Lundi Mardi Jeudi Vendredi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Occasionnel Selon places disponibles et sous réserve du respect du délai de réservation. <input type="radio"/> Repas standard <input type="radio"/> Repas alternatif <input type="radio"/> Panier repas (PAI)
--

Enfant 3 Ecoles : <input type="checkbox"/> Grands Chênes <input type="checkbox"/> ALICE <input type="checkbox"/> Bretonnière Vaccin dernier rappel DTP	Nom : Prénom : Date de naissance : L'enfant présente des allergies ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Alimentaire <input type="checkbox"/> Médicamenteuse <input type="checkbox"/> Asthme <input type="checkbox"/> Autres : Médecin traitant : Tél :
--	---

<input type="radio"/> Abonnement (Cocher les jours de fréquentation) Lundi Mardi Jeudi Vendredi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Occasionnel Selon places disponibles et sous réserve du respect du délai de réservation. <input type="radio"/> Repas standard <input type="radio"/> Repas alternatif <input type="radio"/> Panier repas (si allergie alimentaire)
--

PERSONNES A PREVENIR ET AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT PENDANT LA PAUSE MERIDIENNE		
Nom	Téléphone	Lien avec l'enfant

INFORMATION CONCERNANT L'INSCRIPTION		
		*A pris connaissance
Inscription en abonnement (1, 2, 3 ou 4 jours / semaine)	Ce choix est valable pour toute l'année scolaire tout comme le ou les jours choisis. Ils peuvent toutefois être modifiés avant chaque début de trimestre pour le trimestre suivant. Le nombre d'enfants fréquentant les restaurants scolaires est très important chaque jour. Les familles qui peuvent limiter le nombre de jours en privilégiant les abonnements 1 ou 2 jours sont invitées à le faire.	
Règlement	L'inscription au restaurant scolaire vaut acceptation du règlement qui sera transmis par le service scolaire aux parents qui en font la demande.	
Tarif	Vous pouvez bénéficier d'un tarif repas réduit, en fonction de votre quotient familial (QF), joindre votre dernier avis d'imposition. Tarifs / repas : 2.70€ : QF < 6000€ - 4.00€ : QF 6001 à 12000€ 5.20€ : QF 12001 à 24000 € - 5.95€ : QF > 24001€	
Allergies alimentaires	Les enfants viennent avec un panier repas. Un dossier sera à établir auprès du médecin scolaire. Le coût du repas sera minoré de 2.00€.	
Accident	En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est tout de suite avertie. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital que s'il est accompagné d'un membre de sa famille. Les frais de consultation médicale, transport et pharmacie sont à la charge de la famille.	
Demande de modification	Toute modification d'abonnement, d'adresse, de quotient familial devra faire l'objet d'une demande écrite adressée au service scolaire.	
Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données en vigueur depuis le 25/05/2018, les personnes ont un droit d'accès et de rectification aux données les concernant.	Les renseignements transmis par les familles dans le cadre de l'inscription à la restauration scolaire font l'objet d'un traitement informatisé, indispensable à l'organisation du service de restauration, à l'établissement des listes d'enfants, à la sécurité de l'enfant et à la facturation des repas. Ces données sont strictement réservées aux besoins du service Scolaire et à ceux des services de recouvrement.	
	Je souhaite être destinataire des activités et événements de la commune (newsletter, e-mag, agenda...) et autorise le service scolaire à transmettre mon mail au service communication : <input type="checkbox"/>	

Je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire en contactant le service scolaire de la Mairie.

Date :

Signature des parents ou du responsable légal de l'enfant