



DOSSIER D'INSCRIPTION DE CHARENTILLY RESTAURANT SCOLAIRE

(Une fiche par enfant)

Année scolaire 2023/2024

❖ La commune de Charentilly met un service de restauration à la disposition des enfants de l'école, cette prestation fonctionne en période scolaire, le lundi, mardi, jeudi et vendredi.

En vue d'inscrire votre enfant à ce service pour l'année scolaire 2023-2024, nous vous remercions de compléter ce dossier et de le rapporter **en mairie pour le : lundi 26 juin 2023** (l'attestation d'assurance pourra être remise à la rentrée scolaire).
Si vous ne souhaitez pas inscrire votre enfant à ce service, merci de retourner l'enveloppe avec le formulaire, mention « non concerné ».

Nom de famille de l'enfant :	Prénom :	Indispensable Photo récente de l'enfant, à coller.
Date de naissance :	Classe à la rentrée 2023/2024 :	
Particularités concernant l'enfant	Mon enfant présente une pathologie à risque connue à ce jour <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	Mon enfant est accompagné d'une auxiliaire de vie scolaire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	Mon enfant fait l'objet d'une contre-indication médicale <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	Mon enfant est allergique à certains aliments * *dans le cas d'une allergie alimentaire, votre enfant doit obligatoirement faire l'objet d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) avant son accueil au restaurant scolaire. La demande doit être formulée auprès du directeur d'école. <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Divers	Médecin de famille : _____ N° de téléphone : _____	
	Assurance scolaire : N° de police _____ Compagnie : _____ <i>Copie de l'attestation d'assurance en cours de validité à remettre à la mairie (en plus de celle remise à l'école).</i>	
	Commentaire : _____	
FILIATION (MERCİ D'ÉCRIRE LISİBLEMENT LES MAİLS ET N° DE TÉLÉPHONE)		Cocher l'adresse de résidence de l'enfant
Parent 1 : _____ Prénom : _____ E-mail : _____ (pour envoi de la facture et de toute autre correspondance relative au restaurant scolaire) Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____		<input type="checkbox"/>
Parent 2 : _____ Prénom : _____ E-mail : _____ (pour envoi de la facture et de toute autre correspondance relative au restaurant scolaire) Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____		<input type="checkbox"/>
Situation familiale : <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> vie maritale/concubinage/PACS <input type="checkbox"/> divorcés <input type="checkbox"/> veuf (veuve)		
<i>Toute modification d'adresse, de téléphone, de situation familiale ou autre, survenant durant l'année scolaire doit être obligatoirement signalée en mairie.</i>		

A Charentilly, le

Nom – Prénom

Signature,

RENSEIGNEMENTS RESTAURANT SCOLAIRE

Cantine Type d'abonnement	<p>L'enfant mangera le jour de la rentrée : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Forfait mensuel : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Paiement : Prélèvement automatique : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p style="color: blue;">Merci de compléter la fiche SEPA et de joindre un RIB pour le prélèvement automatique pour toute nouvelle inscription ou pour tout changement de compte.</p> <p>Repas occasionnel : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Achat de tickets en mairie, à l'unité ou par carnet de 10 (paiement : <u>chèque ou espèces uniquement</u>)</p>
Type de repas	<p>Je désire la fourniture de repas sans produit porcine.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>
Règlement intérieur relatif au restaurant scolaire	<p>Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur « restaurant scolaire », dont un exemplaire m'a été remis et j'y adhère sans réserve</p> <p style="background-color: yellow;">A Charentilly, le signature précédée de la mention « Lu et approuvé » manuscrite</p>
Activités périscolaires	<p>La commune propose des activités périscolaires sur le temps de pause méridienne et le soir après la classe.</p>

Autorisations applicables dans le cadre du restaurant scolaire et activités périscolaires

1. ❖ Autorisation en cas d'accident :

En cas d'extrême urgence, nécessitant une intervention immédiate, « M. et/ou MME tuteur(s) légal(s) de l'enfant », donnons (donne) l'autorisation de soigner, d'opérer notre (mon) enfant et de pratiquer les anesthésies générales ou locales pour ses soins durant l'hospitalisation.

Date : Signature du tuteur légal,

2. ❖ Autorisation droit à l'image:

Je, soussigné (Nom et prénom), tuteur légal, autorise mon enfant, (Nom et prénom) à être photographié(e) et/ou filmé(e) lors d'un reportage photos et/ou vidéo effectué pour la municipalité de Charentilly. J'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications ou expositions de la Mairie de Charentilly, dans le cadre de ses actions pédagogiques et de communication institutionnelle, pour une durée indéterminée.

Date : Signature du tuteur légal,

3. ❖ Autorisation donnée à une autre personne, pour venir chercher l'enfant :

❖ NOM Prénom

Tél fixe (domicile et/ou professionnel).....

Tél portable Lien avec l'enfant

❖ NOM Prénom

Tél fixe (domicile et/ou professionnel).....

Tél portable Lien avec l'enfant

Date : Signature du tuteur légal,