



DOSSIER D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2018 – 2019

ECOLE DE :

CLASSE FREQUENTEE :

Enfant :

Sexe : F M

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu :

1. Responsable légal de l'enfant :

Père Mère Tuteur Autre (à préciser)

L'enfant habite : au domicile de ses parents père mère garde alternée
tuteur famille d'accueil autre précisez :

2. Situation familiale des parents de l'enfant:

Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)
Pacsé(e) Vie maritale Célibataire

⇒ SI PARENTS DIVORCES, JOINDRE PHOTOCOPIE DECISION DU JUGE POUR MODALITES DE FACTURATION.

Père ou conjoint ou tuteur

Mère ou conjoint ou tuteur

Nom

Nom

Prénom

Prénom

Adresse

Adresse

.....

.....

Ville

Ville

Tél. fixe

Tél. fixe

Tél. mobile

Tél. mobile

Adresse mail

Adresse mail

Profession

Profession

Employeur

Employeur

Service

Service

Tél. travail

Tél. travail

Toute modification d'adresse, de téléphone ou de situation familiale survenant durant l'année scolaire doit être obligatoirement signalée à l'Agglo du Pays d'Issoire.

3. Inscription au restaurant scolaire :

- Inscription régulière à l'année : (Ces choix d'inscription serviront de base de facturation)

Toutes les semaines semaine paire semaine impaire

Merci de préciser : Tous les jours lundi mardi jeudi vendredi

- La commande hebdomadaire sur fiche :

Une fiche de commande hebdomadaire devra être dûment remplie, signée et remise à la personne responsable du restaurant scolaire **au plus tard le jeudi 10 heures pour la semaine suivante.**

→ Voir article 4 du règlement intérieur

Votre enfant mangera le jour de la rentrée

OUI

NON

4. Tarifs :

Le prix de vente est fixé par délibération du conseil communautaire et applicable dès le 1^{er} jour de la rentrée scolaire.

Il est fixé suivant le décret 2006-753 du 29 juin 2006.

● Nombre d'enfants fréquentant le restaurant scolaire :

Mode de règlement :

→ Voir article 6 du règlement intérieur

Facturation : Parents Père Mère Autre :

5. Information sanitaire :

Allergie alimentaire ou autre : oui non si oui, joindre un certificat médical

→ Voir article 9 du règlement intérieur

6. Autorisation : **A remplir obligatoirement**

Je soussigné (nom et prénom), tuteur légal autorise les responsables du temps restauration scolaire à faire donner aux enfants, en cas d'urgence, tous soins nécessités par son état, y compris une hospitalisation et le faire transporter dans un véhicule de secours.

Signatures :

- Parents et personnes majeures autorisées à être prévenues en cas d'urgence ou autorisées à venir chercher l'enfant :

NOM	Prénom	Tél. fixe (domicile ou professionnel)	Tél. portable	Lien avec l'enfant (parents, grands-parents, tante....)

7. Assurance :

Le responsable déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile et une garantie individuelle accident. *Cette assurance est obligatoire.*

En cochant cette case, j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur la présente demande.

A....., le

Signatures OBLIGATOIRE des deux parents POUR LA PRISE EN COMPTE DU DOSSIER :

**du Père
ou tuteur ⁽¹⁾**

de la Mère

(1) barrer la mention inutile.

Les dossiers d'inscriptions du restaurant scolaire devront être rendus en même temps que leur dossier d'inscription scolaire.

Noté bien que pour les enfants ayant déjà bénéficié du service de restauration scolaire, la demande d'inscription ne sera prise en compte **si et seulement si** les familles sont à jour de leur règlement antérieur.