



INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE MUNICIPALE & ACCUEILS PERISCOLAIRES

Année scolaire 20.... / 20....

RESPONSABLE LEGAL 1

Père Mère Autre

NOM Prénom

Adresse complète :

Profession

Adresse email :

☎ Domicile ☎ Portable..... ☎ Travail :

RESPONSABLE LEGAL 2

Père Mère Autre

NOM Prénom

Adresse complète :

Profession

Adresse email :

☎ Domicile ☎ Portable..... ☎ Travail :

C.A.F. ou M.S.A. * : N° allocataire Département

N° Sécurité sociale ou autre *

* à préciser

VOTRE ENFANT :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Etablissement scolaire fréquenté : Classe :

ACTIVITES PERISCOLAIRES – DE 07H30 à 08H30

Jour de présence :

REGULIER * : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

** Cocher les jours de fréquentation de l'enfant aux activités périscolaires*

OCCASIONNEL

RESTAURATION SCOLAIRE – DE 12h15 à 13h15

Jour de présence :

REGULIER * : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

** Cocher les jours de fréquentation de l'enfant à la cantine scolaire*

OCCASIONNEL

Menu (1 seul choix possible)

Standard

Sans Porc

Végétarien

Repas allergique ou autre pathologie (PAI)*

*Si la santé de votre enfant (allergie ou autre maladie) impose la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) avec la convention d'un panier repas ou de repas spécifique, veuillez prendre contact avec le service scolaire.

ACTIVITES PERISCOLAIRES – DE 16H00 à 18H00

Jour de présence :

REGULIER * : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

** Cocher les jours de fréquentation de l'enfant aux activités périscolaires*

OCCASIONNEL

Date :

Signature,
Précédée de la mention « lu et approuvé »

Justificatifs à fournir pour valider l'inscription :

- **Certificat de travail ou 2 dernières fiches de paie des parents**
- **Copie de la déclaration d'impôts sur les revenus (récente)**
- **Attestation de paiement CAF récente, (où il est fait mention du Quotient Familial)**
- **Attestation d'assurance scolaire (peut être fournie à la rentrée scolaire)**