

## Fiche d'inscription restauration scolaire 2016–2017

À compter du 1<sup>er</sup> septembre 2016, les communes confient la gestion des cantines scolaires à la Communauté de Communes du Perche Rémalardais afin d'offrir un service équitable sur l'ensemble du territoire, de Bretoncelles à Rémalard-en-Perche en passant par Sablons-sur-Huisne.

Pour un service de proximité et en contact avec les familles, les inscriptions annuelles et le paiement des repas continuent d'être réalisés en Mairie. De plus, les élus communaux poursuivent leurs implications au sein des restaurants scolaires, notamment lors de l'élaboration des menus.

(Merci de remplir une fiche d'inscription PAR enfant – **OBLIGATOIRE** même en cas de repas occasionnels)

**À remettre complétée intégralement avant le 15 septembre 2016**

### ÉLÈVE

Nom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Classe : .....
Nom de l'instituteur : .....	

### RESPONSABLES LÉGAUX : PARENTS/TUTEURS

<u>Père/Tuteur</u>	<u>Mère</u>
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Portable : ..... Tél travail : .....
CP : ..... Ville : .....	Email : .....
Téléphone : .....	<b><u>A remplir si différent du père</u></b>
Téléphone travail : .....	Adresse : .....
Portable : .....	CP : ..... Ville : .....
Email : .....	Téléphone : .....
<input type="checkbox"/> adresse de facturation*	<input type="checkbox"/> adresse de facturation*
<input type="checkbox"/> à prévenir en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> à prévenir en cas d'urgence

\*En cas de domiciliation différente des parents/tuteurs, merci de cocher la case où la facturation doit être envoyée

Numéros de sécurité sociale .....
N° de l'assurance scolaire..... Nom de l'assurance scolaire .....
Nom du Médecin traitant.....

N° Allocataire CAF ou MSA : ..... Nom du bénéficiaire : .....

Inscription occasionnelle

Inscription régulière avec choix des jours : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

### **Santé :**

L'enfant ne doit pas consommer certains aliments pour raisons médicales (allergies alimentaires)

Oui  Non Si oui lesquels : .....

Attention, dans ce cas, l'accès au restaurant scolaire n'est envisageable qu'après la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé et la fourniture du traitement médical d'urgence

Je soussigné(e)..... Responsable légal de l'enfant certifie l'exactitude des informations fournies et atteste avoir pris connaissance et approuvé le règlement du service public de restauration scolaire de la Communauté de Communes du Perche Rémalardais qui m'a été remis avec la fiche d'inscription. Fait à ....., le .....

Signature des deux parents