



## INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE 2024-2025

Ce dossier permet de renseigner les données de la famille afin de bénéficier des prestations suivantes : **Restauration scolaire**

### 1- L'ENFANT

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Fille

Garçon

École :

Maternelle

Élémentaire

Classe : \_\_\_\_\_

Photo de l'enfant  
pour le badge cantine

### 2 - LES PARENTS / TUTEURS / FAMILLE D'ACCUEIL / ORGANISME

PARENT 1

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : (en lettres capitales)  
\_\_\_\_\_

PARENT 2

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : (en lettres capitales)  
\_\_\_\_\_

### 3 - INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

Fréquence des repas (cochez la ou les cases correspondante(s))

LUNDI    MARDI    JEUDI    VENDREDI    Ne mangera pas à la cantine

Régime des repas Cocher la ou les case(s) correspondante(s)

Repas sans porc

Repas sans viande

Allergies : (fournir P.A.I) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 4 - FACTURATION

La facturation est liée à votre quotient familial. Pour cela veuillez nous fournir votre attestation CAF mentionnant votre quotient familial. **En cas de non transmission de ce document la tranche la plus élevée sera retenue pour vos factures.**

**Nom du responsable payeur (1 seule personne)** \_\_\_\_\_

**E-mail de facturation** \_\_\_\_\_

(obligatoire en lettres capitales)

## 5 - AUTORISATIONS PARENTALES :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_

**Autorise les personnes majeures suivantes à récupérer mon enfant :**

(préciser leur numéro de téléphone)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Autorise à prévenir les personnes majeures suivantes en cas d'accident :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal(e)  
de l'enfant \_\_\_\_\_ déclare exacts les renseignements portés  
sur le dossier.

J'autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes les mesures  
rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention  
chirurgicale,...), en aucun cas, je ne tiendrai pour responsable l'organisateur ou son équipe  
pédagogique. La perte ou le vol d'objet appartenant à l'enfant n'est pas de la responsabilité  
de l'organisateur ou de son équipe pédagogique.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature :