

**FICHE D'INSCRIPTION CANTINE / GARDERIE****SIVOS DE LA SOURCE  
ANNEE SCOLAIRE 2024-2025****ENFANT**

<b>NOM</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Sexe</b>	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
<b>Née le</b>	
<b>Classe</b>	
<b>Ecole</b>	

**REPRESENTANT LEGAUX**

<b>PARENTS 1</b>	<b>PARENT 2</b>
<b>Nom :</b>	<b>Nom :</b>
<b>Prénom :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Adresse :</b>	<b>Adresse :</b>
<b>☎ Téléphone 1 :</b>	<b>☎ Téléphone 1 :</b>
<b>☎ Téléphone 2 :</b>	<b>☎ Téléphone 2 :</b>
<b>@ Mail :</b>	<b>@ Mail :</b>
<b>Profession :</b>	<b>Profession :</b>
<b>Adresse :</b>	<b>Adresse :</b>
<b>N° CAF :</b>	<b>N° CAF :</b>

**Autres personnes autorisées de récupérer votre enfant**

<b>Nom / Prénom 1 :</b>
<b>Lien avec l'enfant :</b>
<b>Fixe ou mobile :</b>
<b>Nom / Prénom 2 :</b>
<b>Lien avec l'enfant :</b>
<b>Fixe ou mobile :</b>

<b>CANTINE</b>	
<b>Choix de la formule de restauration</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fréquentation permanente (1)</b> <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/> <b>Fréquentation occasionnelle (2)</b>
<p>- <b>1</b> : <i>Cocher les cases aux jours de présence de l'enfant. Le ou les parents s'engage (ent) à transmettre un planning de réservation des repas tous les 15 jours au minimum</i></p> <p>- <b>2</b> : <i>Ce choix permet d'être inscrit à la restauration scolaire et de ne venir qu'en cas de besoin d'une façon imprévisible ou exceptionnelle (3 jours maximum dans le mois)</i></p>	
<b>Allergie / Régime Alimentaire (3)</b>	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Allergie : ..... Régime (médical) : ..... <input type="checkbox"/> Sans porc
<b>3</b> : <i>En cas de d'allergie ou de régime alimentaire, joindre obligatoirement un certificat médical ou une copie du Projet d'Accueil Individualisé (PAI).</i>	
<b>GARDERIE</b>	
Goûter non fourni, Tarif en page 3	
<b>Lundi</b>	<input type="checkbox"/> <b>Matin</b> <input type="checkbox"/> <b>Soir</b>
<b>Mardi</b>	<input type="checkbox"/> <b>Matin</b> <input type="checkbox"/> <b>Soir</b>
<b>Jeudi</b>	<input type="checkbox"/> <b>Matin</b> <input type="checkbox"/> <b>Soir</b>
<b>Vendredi</b>	<input type="checkbox"/> <b>Matin</b> <input type="checkbox"/> <b>Soir</b>
<b>Occasionnellement</b>	<input type="checkbox"/> <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>non</b>
<b>SANTE</b>	
<b>Nom Médecin Traitant</b> (à contacter pour info en cas de premiers soins) :	
.....	
<b>Téléphone :</b>	
<b>Personnes à prévenir en cas d'urgence :</b>	<b>Nom Prénom :</b>
	<b>TEL :</b> ..... <b>Lien Parenté :</b> .....
	<b>Nom Prénom :</b>
	<b>TEL :</b> ..... <b>Lien Parenté :</b> .....

**Compléter l'autorisation de soin ci-dessous :**

M.....autorise Mr Le Président ou la personne ayant sa délégation à faire :

-pratiquer toutes les précautions et soins d'urgence de l'enfant.  
-si urgence, j'autorise à faire appel au centre de secours

**Signature :**

**Absences :**

En cas d'absence pour les quatre cantines concernées, vous devez prévenir le SIVOS au 02.35.34.24.01 ou [sivosdelasource@orange.fr](mailto:sivosdelasource@orange.fr)

Les repas sont commandés 15 jours à l'avance.

- **Les absences pour maladie seront prises en compte et le 1<sup>er</sup> jour d'absence sera dû.**
- Pour toutes les autres raisons, merci de prévenir le SIVOS, 2 semaines avant le 1<sup>er</sup> jour d'absence.

**Mode de règlement :**

- Espèce, chèque, carte bancaire auprès de la trésorerie de Montville ou chez un buraliste.
- Prélèvement (compléter le mandat SEPA, fournir un RIB) tous les ans .

**-Accepte le tarif de cantine de 3 € 90 le repas.** (Tarif révisable chaque année au 1<sup>er</sup> sept).

**-Accepte le tarif de la garderie : un forfait de 2€ le matin et de 1€ la 1/2heure le soir .**

**Toute heure commencée étant due. Facturation uniquement si présence de l'enfant.**

**- S'engage à venir chercher mon enfant au plus tard à 18 h 30, tout retard sera facturé 6€40**

**-Autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées**

**-Tout retard dans le règlement des factures entraînera l'exclusion de la cantine et de la garderie.**

**Règlement intérieur :**

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la restauration scolaire**

Fait à :

le :

**Cette inscription est obligatoire et doit être renouvelée pour chaque année scolaire**

**Date :**

**Signature des responsables légaux**