.

**Restaurant Scolaire-Périscolaire**

**RPI – CHALAIN – SAINT PAUL - PRALONG**



**A REMETTRE EN MAIRIE AVANT LE 15/07/2024**

**Les modalités d’inscription vous seront ensuite envoyées par mail avant la rentrée**

**FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENT**

**(Obligatoire pour tout enfant inscrit ou non au restaurant scolaire et/ou périscolaire)**

**ANNEE 2024/2025**

**ENFANT**

NOM :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

PRENOM :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date et Lieu de Naissance :…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inscription en Classe  de :……………………………………………………………………………………………………………….

Domicile :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**RESPONSABLES LEGAUX (mail Obligatoire pour connexion cantine)**

**Responsable légal Père – Mère – Tuteur**

NOM :…………………………………………………………………………PRENOM :………………………………………………………………………………

Date et Lieu de Naissance :…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Situation Famille : …………………………………………………….. Autorité Parentale : OUI – NON

Profession :……………………………………………………………….. Employeur : …………………………………………………………………………

Domicile :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Téléphone domicile :………………………………………………………………Travail :………………………………………………………………………

**E mail :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Autre responsable légal : Père – Mère – Tuteur**

NOM :…………………………………………………………………………PRENOM :………………………………………………………………………………

Date et Lieu de Naissance :…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Situation Famille : …………………………………………………….. Autorité Parentale : OUI – NON

Profession :……………………………………………………………….. Employeur : …………………………………………………………………………

Domicile :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Téléphone domicile :………………………………………………………………Travail :………………………………………………………………………

**E mail :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Signature des responsables Légaux :

**PERE**   **MERE**

TUTEUR(*s’il y a lieu)*

**AUTRE INFORMATION A TITRE INDICATIF :**

L’enfant mangera à la cantine :

Lundi – mardi – jeudi – vendredi

**SORTIE**

Personnes autorisées à récupérer votre enfant au périscolaire : (Maternelle uniquement) :

NOM : …………………………………………………………..……………………………Téléphone :………………………………………………………….

NOM : …………………………………………………………..……………………………Téléphone :………………………………………………………….

Compagnie d’Assurance :………………………………………………….N° de Police :…………………………………………………………………

J’autorise le fait que mon enfant soit photographié ( e ) ou filmé ( e ) dans le cadre des activités scolaires et périscolaires : OUI NON

**MEDICAL**

Autre personne à prévenir en cas d’urgence :   PERE – MERE – AUTRE :

NOM : …………………………………………………………..……………………………Téléphone :………………………………………………………….

**Régime Social : Sécurité Sociale – MSA – AUTRE :**

N° sous lequel l’enfant est affilié :…………………………………………………

Médecin :………………………………………………………………..Téléphone :……………………………………………………………………..

Groupe sanguin :……………………………………………..dernier vaccin TETANOS :………………./…………../……………..

Allergies : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………