

FICHE D'INSCRIPTION ANNEE 2022 – 2023
à remettre EN MAIRIE impérativement pour le 31 Juillet 2022

RESPONSABLES
LEGAUX

- RESTAURANT SCOLAIRE
 GARDERIE PERISCOLAIRE

PARENT 1

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

 Domicile :

 Travail :

 Portable :

Adresse mail :

PARENT 2

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

 Domicile :

 Travail :

 Portable :

N° C.A.F. ou M.S.A. QF :

Merci de joindre un justificatif CAF ou MSA

1^{er} ENFANT

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Ecole :

Classe :

Recommandations des parents :

.....

.....

(certificat médical obligatoire en cas de maladies chroniques, toutes allergies ...)

2^{ème} ENFANT

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Ecole :

Classe :

Recommandations des parents :

.....

.....



(certificat médical obligatoire en cas de maladies chroniques, toutes allergies ...)



3^{ème} ENFANT

NOM :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Ecole :
Classe :
Recommandations des parents :
.....
.....
(certificat médical obligatoire en cas de maladies chroniques, toutes allergies ...)

**PERSONNES
POUVANT
ETRE JOINTES
EN CAS
D'ABSENCE
DES
RESPONSABLES
LEGAUX**

(à compléter
impérativement)

NOM :
Prénom :
Lien de Parenté :
 Téléphone :
 Portable :
 Autorisation de récupérer l'enfant
 Appel en cas d'urgence

NOM :
Prénom :
Lien de Parenté :
 Téléphone :
 Portable :
 Autorisation de récupérer l'enfant
 Appel en cas d'urgence

**AUCUN MEDICAMENT NE PEUT ETRE APORTE AU RESTAURANT
SCOLAIRE SAUF DANS LE CADRE D'UN PROTOCOLE D'ACCUEIL
INDIVIDUALISE.**

Nom du médecin traitant :

 :

RESTAURATION SCOLAIRE

Prévisions des présences au restaurant scolaire

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Cocher les jours de présence si ces jours sont réguliers



Au cas où votre enfant ne mangerait pas régulièrement à la cantine, vous voudrez bien nous indiquer sa présence au fur et à mesure au minimum une semaine à l'avance.

Rappel des tarifs 2021/2022

▪ TARIFS RESTAURANT SCOLAIRE

Restaurant scolaire	Tarif repas : 1 ^{er} enfant	Tarif repas : 2 ^{ème} enfant	Tarif repas : 3 ^{ème} enfant
ENFANTS REGULIERS (2 jours ou plus par semaine)			
Quotient Familial 1 : 0 – 700	0,90€	0,90€	0,90€
Quotient familial 2 : 701 – 900	1,00€	1,00€	1,00€
Quotient familial 3 : 901 et plus	3,50€	3,40€	3,30€
ENFANTS OCCASIONNELS			
	3,80€	3,70€	3,60€
PLAN ALIMENTAIRE INDIVIDUEL			
	1,95€		

▪ TARIFS PERISCOLAIRE (pour l'école du Marais seulement)

QF : 0 à 900 : 0.70€ le quart d'heure
QF : 901 et plus : 0.75€ le quart d'heure

Ouverture : Le matin de 7h30 à 8h50
 Le soir de 16h30 à 18h30

La garderie périscolaire est assurée par la municipalité : Tél. 02.51.55.76.44

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement manuel destiné à la gestion du restaurant scolaire et de l'accueil périscolaire. Les destinataires des données sont le secrétariat de mairie et le personnel du périscolaire.

Depuis la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Mairie, Place de la Mairie, 85300 Le Perrier.

REGLEMENT DES FACTURES

(à compléter obligatoirement)

Nom de la personne à facturer

Adresse :

Vous pouvez régler vos factures soit :

Par chèque bancaire ou postal (à déposer en mairie avant le 5 du mois M+1)

Par carte bancaire

Par prélèvement automatique (mandat de prélèvement joint à nous retourner accompagné d'un RIB au format IBAN) *

* Si vous avez déjà choisi le règlement par prélèvement automatique l'année dernière, souhaitez-vous continuer ?

Oui (en cas de changement de compte bancaire, merci de remplir un nouveau mandat de prélèvement à nous retourner avec le nouveau RIB)

Non

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné :

Représentant légal de l'enfant

NOM et PRENOM du (ou des) enfant(s)

.....
.....
.....

Autorise l'agent territorial en charge du service à faire le nécessaire en cas d'accident le(s) concernant.

A le

Signature du représentant légal