

FICHE D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE
(téléchargeable sur www.voreppe.fr)

SITUATION FAMILIALE :

Célibataire Vie maritale Marié(e) Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) (*)

RESPONSABLES DU OU DES ENFANT(S)

PARENT 1	PARENT 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
.....
Téléphone :	Téléphone :
Portable :	Portable :
Email :	Email :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :

(*) En cas de séparation ou de divorce, merci de fournir le jugement du tribunal. Dans le cas de garde conjointe ou en l'absence de jugement, la signature des deux parents est obligatoire ainsi que la copie de la pièce d'identité du parent séparé.

Personnes autres que les parents à prévenir en cas d'urgence et autorisées à récupérer l'enfant (sur présentation d'une pièce d'identité) :

Nom : Prénom : Téléphone :

Nom : Prénom : Téléphone :

Nom : Prénom : Téléphone :

Nom : Prénom : Téléphone :

Nom : Prénom : Téléphone :

Nom de l'enfant : Prénom :
Date de naissance : Sexe : F M
Groupe Scolaire : Classe

Régime alimentaire : Sans Régime Sans Porc Végétarien

Allergies : Oui Non

Bénéficie-t-il d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : Oui Non (Cf Règlement restaurant)

Médecin traitant : Téléphone :

Inscriptions régulières : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Nom de l'enfant : Prénom :
Date de naissance :
Groupe Scolaire : Classe

Régime alimentaire : Sans Régime Sans Porc Végétarien

Allergies : Oui Non

Bénéficie-t-il d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : Oui Non (Cf Règlement restaurant)

Médecin traitant : Téléphone :

Inscriptions régulières : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Nom de l'enfant : Prénom :
Date de naissance :
Groupe Scolaire : Classe

Régime alimentaire : Sans Régime Sans Porc Végétarien

Allergies : Oui Non

Bénéficie-t-il d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : Oui Non (Cf Règlement restaurant)

Médecin traitant : Téléphone :

Inscriptions régulières : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance :

Groupe Scolaire : Classe

Régime alimentaire : Sans Régime Sans Porc Végétarien

Allergies : Oui Non

Bénéficie-t-il d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : Oui Non (Cf Règlement restaurant)

Médecin traitant : Téléphone :

Inscriptions régulières : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

AUTORISATION DE SORTIE

Cette autorisation est OBLIGATOIRE et valable pour toute l'année scolaire 2023/2024.

Je soussigné(e)....., père, mère ou tuteur, autorise mon/mes enfant(s) :

Nom, Prénom, Classe :

Nom, Prénom, Classe :

Nom, Prénom, Classe :

Nom, Prénom, Classe :

à se déplacer, si nécessaire à l'extérieur du groupe scolaire, par tous les moyens mis en place par la Mairie pour les besoins d'accueil de l'ensemble des convives, (déjeuners intergénérationnels, sur un autre site) accompagné(e) par d'autres personnes que moi-même (animateurs, surveillants...).

Fait à Voreppe, le.....Signature

DROIT A L'IMAGE DES ENFANTS : J'autorise Je n'autorise pas

Les services de la Ville de Voreppe à diffuser les photographies prises lors des activités encadrées par la commune et sur lesquelles figure mon enfant, sur des flyers, site internet de la ville, ...

MOYENS DE PAIEMENT :

- ✓ prélèvement automatique (RIB et mandat de prélèvement)
- ✓ paiement en ligne par carte bancaire via le portail famille sur le site internet de la ville.
- ✓ chèque bancaire à l'ordre de la **régie restaurant scolaire**
- ✓ espèces au Pôle Éducation Périscolaire et Jeunesse (délivrance d'un reçu)

DOCUMENTS A FOURNIR :

1. Attestation d'employeur ou avis de situation Pôle emploi pour 2023/2024
2. Pour les allocataires CAF ou MSA : attestation de quotient familial de moins de 3 mois de l'année en cours
3. Pour les non allocataires CAF : dernier avis d'imposition
4. Assurance responsabilité civile extra-scolaire pour l'année 2023 / 2024
5. En cas de séparation ou de divorce, merci de fournir le jugement du tribunal. Dans le cas de garde conjointe ou en l'absence de jugement, la signature des deux parents est obligatoire ainsi que la copie de la pièce d'identité du 2ème parent.
6. RIB en cas de première demande de règlement par prélèvement automatique ou en cas de changement de compte bancaire

Je soussigné(e),

- **atteste l'exactitude des renseignements fournis,**
- **déclare avoir pris connaissance de toutes les modalités du règlement de fonctionnement de la restauration scolaire (réservations, annulations, décompte des absences, grèves, fiche de conduite...)**
- **m'engage à le respecter et à m'y conformer.**

Le :

Signature :