

## Fiche d'inscription générale

### RESTAURANT SCOLAIRE & GARDERIE PÉRISCOLAIRE

Année scolaire 2024-2025

#### PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

- Pièce d'identité de chaque parent
- Formulaire de prélèvement et Relevé Identité Bancaire
- Justificatif de domicile au nom de chaque parent et datant de moins de 3 mois
- Attestation de quotient familial
- Fiche sanitaire de liaison par enfant + copie du carnet de vaccination
- Si les parents sont séparés, jugement de divorce ou décision de justice

#### 1<sup>er</sup> parent

**NOM - PRÉNOM** : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_  
Adresse Mail : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_  
Parent investi de l'autorité parentale sur l'(les) enfant(s) :  OUI  NON

Signature du 1<sup>er</sup> parent

#### 2<sup>ème</sup> parent

**NOM - PRÉNOM** : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_  
Adresse Mail : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_  
Parent investi de l'autorité parentale sur l'(les) enfant(s) :  OUI  NON

Signature du 2<sup>ème</sup> parent

#### Les enfants scolarisés à l'école de Chavanod

**NOM - PRÉNOM** : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  Masculin  Féminin

**NOM - PRÉNOM** : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  Masculin  Féminin

**NOM - PRÉNOM** : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  Masculin  Féminin

**NOM - PRÉNOM** : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  Masculin  Féminin

## Adresse unique de facturation

Il n'est accepté qu'une seule adresse de facturation par famille, pour l'établissement du décompte des repas et du temps de garderie à payer chaque mois (pas de double facture en cas de famille séparée) :  1<sup>er</sup> parent ou  2<sup>ème</sup> parent

Prélèvement automatique :  NON  OUI (remplir le formulaire de prélèvement)

## Donnée CAF

Je ne dispose pas de numéro d'allocataire.  Mon numéro d'allocataire CAF est \* : \_\_\_\_\_.  
\*J'autorise la Commune de CHAVANOD à consulter mon Quotient Familial (QF) sur le site de CAFPRO.

## Les services

RESTAURANT SCOLAIRE  GARDERIE PÉRISCOLAIRE  ACTIVITES PERISCOLAIRES midi et/ou soir  
 J'autorise mon (mes) enfant(s) \_\_\_\_\_  
en classe élémentaire à participer aux activités proposées par l'association Familles Rurales sur le temps de midi et/ou du soir et sera (seront) sous leur responsabilité pendant toute la durée de l'activité.

Lorsque l'inscription sera validée, vous recevrez par mail un code d'accès pour saisir dans le "Portail Familles" ([www.logicielcantine.fr/chavanod](http://www.logicielcantine.fr/chavanod)) les jours exacts de cantine et/ou de garderie pour un ou plusieurs jours et aussi les jours à annuler si besoin. **Pour la première semaine de la rentrée scolaire, la saisie sur le "Portail Familles" de la présence de votre (vos) enfant(s) est à faire AVANT LE VENDREDI 23 AOUT 2024.**

## Situations d'urgence (Autre personne à prévenir en cas de nécessité, si les parents ne sont pas joignables)

NOM - PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

## Renseignements médicaux (Problèmes de santé et contre-indications médicales en cas d'accident)

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

## Plan d'Accueil Individualisé (P.A.I.)

**Demande de mise en place d'un P.A.I. pour la prise en compte de maladie, allergie ou traitement médical spécifique**  
*Le dossier spécifique P.A.I. est à télécharger sur le site internet de la Commune ([www.chavanod.fr / enfance-vie scolaire / restaurant scolaire ou garderie périscolaire](http://www.chavanod.fr/enfance-vie-scolaire/restaurant-scolaire-ou-garderie-periscolaire)). Le joindre au dossier d'inscription périscolaire.*

## Décharge de responsabilité (Nombre limité à 3 personnes pour l'année)

Pour le cas où les responsables légaux ne peuvent pas venir chercher les enfants, il est possible de désigner une autre personne, impérativement âgée de plus de 15 ans et non soumise à une mesure de protection judiciaire. Ils devront présenter leur pièce d'identité à l'entrée.

MANDATAIRE N° 1	MANDATAIRE N° 2	MANDATAIRE N° 3
NOM : _____	NOM : _____	NOM : _____
Prénom : _____	Prénom : _____	Prénom : _____
Tél. : _____	Tél. : _____	Tél. : _____

## Règlement intérieur et autorisation de publication

Je déclare avoir pris connaissance le règlement intérieur des services périscolaires de CHAVANOD et du dossier d'inscription. Je m'engage à en faire prendre connaissance mon enfant et à signaler en mairie toute modification qui pourrait survenir en cours d'année, dans les coordonnées et les renseignements nous concernant ainsi que mon enfant.

❖ J'autorise la publication des photos de mon enfant sur tout support de communication (presse, bulletin municipal, site Internet, ...) :  OUI  NON