

DOSSIER D'INSCRIPTION - Restaurant Scolaire Les p'tites canailles – LA BOISSE

Père	Mère
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Tel travail :	Tel travail :
Tel Portable :	Tel Portable :
Situation Familiale :	Situation Familiale :

Email : _____

*(utilisé pour les communications et comme **identifiant du logiciel de réservation des repas ROPACH**)*

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

En cas d'**URGENCE**, prévenir : _____

Téléphone : _____

ENFANT(s) *Champs ci-dessous à renseigner en **majuscule***

Vous pouvez faire un dossier pour plusieurs enfants si les enfants ont le même nom de famille

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	PHOTOS des enfants si possible
Nom :				
Prénom :				
Date de naissance :				
Sexe : F / M				
Classe				

Régime alimentaire : _____

PAI ? Oui ou Non *(entourer svp)* **Prénom(s) :** _____

Si votre enfant a un PAI, merci de compléter les documents nécessaires.

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PAI signé | <i>cadre réservé aux bénévoles</i> |
| <input type="checkbox"/> ordonnance récente | |
| <input type="checkbox"/> médicaments <i>(à fournir avant la rentrée !)</i> | |
| <input type="checkbox"/> 2 photos de l'enfant <i>(obligatoire dans ce cas)</i> | |

Présence au restaurant scolaire

Occasionnel : cocher seulement la case

Fixe (à l'année) : cocher la case + les jours de présence de vos enfants

Prénom	Occasionnel	Fixe =>	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

J'autorise la prise et la diffusion de photographies dans le cadre des activités du restaurant scolaire "Les p'tites canailles" ? Oui - Non *(entourer svp)*

Autre(s) personne(s) *(hormis les parents)* habilitée(s) à venir chercher l'enfant :
(Nom / Prénom / lien / téléphone)

Je soussigné(e), responsable légal de(s) enfant(s) :

- certifie que les informations ci-dessus sont exactes,
- autorise mon enfant à pratiquer les activités organisées pendant le temps méridien
- accepte de régler la cotisation annuelle de 30€ (15€/parent pour les couples divorcés)
- reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte de m'y conformer

Lu et approuvé

Date

Signature

Cadre réservé aux bénévoles

Initiales bénévole

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> mail lisible <i>(aucun dossier accepté sans adresse email)</i> |
| <input type="checkbox"/> chèque de cotisation 30€ <i>(ou 2x15€ pour les parents divorcés)</i> |
| <input type="checkbox"/> 1 chèque de caution de 80€/enfant <i>(si paiement par chèque)</i> |
| <input type="checkbox"/> mandat SEPA signé et daté OU <input type="checkbox"/> mandat SEPA déjà donné |
| <input type="checkbox"/> signature dossier inscription |
| <input type="checkbox"/> signature 1 fiche sanitaire/enfant |
| <input type="checkbox"/> signature attestation risque sanitaire |
| <input type="checkbox"/> signature <i>(parent + enfant)</i> 1 permis à point/enfant |
| <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance scolaire RC – dommages corporels |



2020 – 2021

275 rue J. GUINET- 01120 LA BOISSE
N°AFF 1050755

Attestation de prise en compte du risque sanitaire

L'association "Les p'tites canailles" est une association de parents bénévoles qui assure l'emploi de 9 salariés afin d'offrir à vos enfants le service de cantine et d'animation sur le temps méridien.

En cas d'épidémie, type Covid, nous mettons tout en œuvre pour assurer la continuité de la cantine et respecter au mieux les recommandations faites par les agences de santé, mettre en place les gestes barrières, veiller au lavage des mains et, d'une façon générale, à la mise en place d'une procédure d'hygiène renforcée et scrupuleuse.

Toutefois, compte-tenu du nombre d'enfants accueillis, du nombre de salariés et d'intérimaires disponibles, de la configuration des locaux et du temps qui nous est imparti à chaque annonce gouvernementale relative aux nouvelles mesures recommandées, nous vous précisons que nous mettons tout en œuvre pour faire respecter les règles d'hygiène et de distanciation sociale mais que nous ne pouvons les garantir pleinement.

Je soussigné(e) Mme/Mr,
parent de l'enfant,

atteste avoir pris connaissance du présent document et notifie mon accord.

Date :

Lu et approuvé
Signature