



**RESTAURATION SCOLAIRE**  
**2020-2021**  
**1<sup>ère</sup> inscription**

**A RENDRE AVANT LE 12 JUN 2020**

L'inscription concerne chaque enfant susceptible de fréquenter, même exceptionnellement, la restauration scolaire. Seuls les dossiers complets sont acceptés (datés, signés, lisibles et justificatifs joints).

Repas exceptionnel autorisé sur réservation au minimum 1 semaine à l'avance auprès du bureau cantine :

Mail : [bureaucantine@mallemort13.fr](mailto:bureaucantine@mallemort13.fr)

Tél : 04 90 59 47 26 ou 04 90 59 11 05 touche 5

Pour l'(les) enfant(s) :

NOM	Prénom	Ecole	Classe

**Fréquentation régulière** (cocher les cases) :

LUNDI <input type="checkbox"/>	MARDI <input type="checkbox"/>	JEUDI <input type="checkbox"/>	VENDREDI <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

**Autres fréquentations** : cochez les jours souhaités, dans la gestion des services de votre enfant.

**SEPTEMBRE 2020**

Lundi	Mardi 1	Jeudi 3	Vendredi 4	Lundi 7	Mardi 8	Jeudi 10	Vendredi 11
Lundi 14	Mardi 15	Jeudi 17	Vendredi 18	Lundi 21	Mardi 22	Jeudi 24	Vendredi 25
Lundi 28	Mardi 29						

**Les tarifs restauration scolaire :**

Repas mensuels	Prix unitaires Maternelles	Prix unitaires Elémentaires
4 jours	2.10 €	2.30 €
3 jours	2.15 €	2.35 €
Moins de 3 jours	2.20 €	2.40 €

Pour toute inscription ou modification, il est nécessaire de prévenir 8 jours avant la date requise.

**Toute inscription hors délai d'une semaine**, sera facturée au prix du repas exceptionnel de 3.50 €.

Rythme de paiement :    Au mois

Mode de paiement :    Espèces     Chèque     CB

*Chèque à établir à l'ordre du trésor public.*

**Attention:** pour tout enfant devant suivre un protocole d'accompagnement individuel (P.A.I.), veuillez à fournir le protocole, la trousse indispensable avant la rentrée scolaire afin que votre enfant puisse bénéficier du service.

**RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) :**

Parent 1	Parent 2
M.            Mme.	M.            Mme.
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tél fixe :	Tél fixe :
Tél mobile père :	Tél mobile père :
Tél. mobile mère :	Tél. mobile mère :
Mail :	Mail :
<b>Numéro C.A.F. obligatoire :</b>	

**Situation de famille :**

Mariés     séparés     vie maritale     divorcés     pacsés     veuf (ve)     célibataire

En cas de séparation ou divorce qui a la charge de(s) l'enfant(s) ? .....

**Garde alternée, merci de fournir un calendrier.**

L'autre parent est-il autorisé à venir récupérer l'enfant ?    OUI     NON

Autres personnes à prévenir en cas d'urgence	
M.            Mme.	M.            Mme.
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tél. fixe :	Tél fixe :
Tél. mobile père :	Tél. mobile père :
Tél. mobile mère :	Tél. mobile mère :
Mail :	Mail :

- Pièces à fournir :**
- Copie du livret de famille
  - Un justificatif de domicile (quittance EDF ou téléphone)
  - Attestation d'assurance avec extension extra-scolaire
  - Attestations de travail des deux parents pour les enfants de maternelle
  - PAI avec trousse de médicaments

	Enfant 1		Enfant 2	
Nom				
Prénom				
Né(e) le :		Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
École :		Niveau :		Niveau :
Fréquentation Bus Municipal	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/>	

### RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Enfant 1	Enfant 2
Allergie : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Allergie : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Si oui laquelle : .....

Si oui laquelle : .....

Régime alimentaire :

Enfant 1		Enfant 2	
PAI (à fournir) <input type="checkbox"/>	Sans porc <input type="checkbox"/>	PAI (à fournir) <input type="checkbox"/>	Sans porc <input type="checkbox"/>

### Attention :

**Pour tout enfant devant suivre un protocole d'accompagnement individuel (P.A.I.), veillez à fournir le protocole, la trousse de médicaments indispensable avant la rentrée scolaire afin que votre enfant puisse bénéficier du service.**

Vous trouverez sur le portail famille (et sur le site de la commune), le règlement de la restauration scolaire 2020-21. Celui-ci sera à votre disposition au service Education à votre demande.

j'ai pris connaissance du règlement de la restauration scolaire.

### Autorisation de photographe, exploiter l'image et diffuser l'image

J'(nous) autorise (ons)  Je (nous) n'autorise (ons) pas

la municipalité de Mallemort à photographe sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon (mes) enfant(s)

- à utiliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon (mes) enfant(s) susmentionné(s) aux fins d'un document à diffusion municipale (journal, magazine d'information ou exposition...)

- à diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon (mes) enfant(s) susmentionné(s) sur le site internet de la mairie pour l'année scolaire et civile 2020- 2021.

Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de mon (mes) enfant(s), notamment dans un but commercial ou public.

Nous certifions exacts les renseignements portés sur ce dossier.

Fait à....., le .....

**Signature des tuteurs légaux :**

	Enfant 3		Enfant 4	
Nom				
Prénom				
Né(e) le :		Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
École :		Niveau :		Niveau :
Fréquentation Bus Municipal	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/>	

### RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Enfant 3	Enfant 4
Allergie : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Allergie : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

**Si oui laquelle :** .....

**Si oui laquelle :** .....

Régime alimentaire :

Enfant 3		Enfant 4	
PAI (à fournir) <input type="checkbox"/>	Sans porc <input type="checkbox"/>	PAI (à fournir) <input type="checkbox"/>	Sans porc <input type="checkbox"/>

### Attention :

**Pour tout enfant devant suivre un protocole d'accompagnement individuel (P.A.I.), veillez à fournir le protocole, la trousse de médicaments indispensable avant la rentrée scolaire afin que votre enfant puisse bénéficier du service.**

Vous trouverez sur le portail famille (et sur le site de la commune), le règlement de la restauration scolaire 2020-21. Celui-ci sera à votre disposition au service Education à votre demande.

j'ai pris connaissance du règlement de la restauration scolaire.

### Autorisation de photographe, exploiter l'image et diffuser l'image

J'(nous) autorise (ons)  Je (nous) n'autorise (ons) pas

**la municipalité de Mallemort** à photographe sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon (mes) enfant(s)

- à utiliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon (mes) enfant(s) susmentionné(s) aux fins d'un document à diffusion municipale (journal, magazine d'information ou exposition...)

- à diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon (mes) enfant(s) susmentionné(s) sur le site internet de la mairie pour l'année scolaire et civile 2020- 2021.

Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de mon (mes) enfant(s), notamment dans un but commercial ou public.

Nous certifions exacts les renseignements portés sur ce dossier.

Fait à....., le .....

**Signature des tuteurs légaux :**