 ANNÉE SCOLAIRE : 2023-2024

**Reçu le..…………………**

**N° : ………………………..**

**RESTAURATION SCOLAIRE**

**DE TROIS-RIVIÈRES**

**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESPONSABLES LÉGAUX NOM(mère)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PRÉNOM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ADRESSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **SITUATION DE FAMILLE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROFESSION\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NBRE D’ENFANT(S) TOTAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NBRE DE PERSONNE (S) DANS LE FOYER\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOM(père)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PRÉNOM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ADRESSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **SITUATION DE FAMILLE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROFESSION\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
| **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ÉLÈVES** | | | | | | | | | | |
| **NOM & PRENOM** | **NAISSANCE** | | **ETABLISSEMENT** | **CLASSE** | **ACTIVITES** | | | **AUTORISER A PARTIR SEUL** | | **RESERVE**  **AU SERVICE** |
| **DATE** | **LIEU** |  |  | CANT | GARD | **OUI** | | **NON** | **TARIF** |
|  | ...../….../….. |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | ...../….../….. |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | ...../….../….. |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | ...../….../….. |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | ...../….../….. |  |  |  |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS MEDICALES** | | |
| **NOM & PRENOM DES ENFANTS** | **Je signale que mon (mes) enfant (s) a (ont) des traitements ou problèmes médicaux (contre-indications, allergie alimentaires, autres allergies, antécédents…..) Précisez** | **Je certifie que mon (mes) enfant(s) n’a (ont) pas de traitement ou de problèmes médicaux** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Toute prise régulière de médicament sur le temps scolaire et périscolaire sera obligatoirement soumise à la signature d’un P.A.I (Protocole d’Accueil Individualisé)** | | |
| **Fait à …………………………………………… le ……………………………………. Signature des Responsables légaux** | | |
| **TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ**  **LA PRESENTATION DE LA CARTE EST OBLIGATOIRE POUR LE PAIEMENT DES ACTIVITES** | | |

***PIECES A FOURNIR***

***POUR LES INSCRIPTIONS CANTINE ET ACTIVITES PERISCOLAIRES***

* **2 photos récentes par enfant (OBLIGATOIRE)**
* **Copie du livret de famille si première inscription**
* **Avis d’imposition ou non-imposition Année 2022**
* **Attestation de paiement CAF (non QUOTIENT FAMILIAL) ou pôle emploi**
* **Copie du justificatif de domicile (eau, téléphone, ou électricité)**
* **Charges (Loyer, prêt maison ou terrain)**
* **Fiche sanitaire complétée ( OBLIGATOIRE) + VACCINS**
* **Copie de l’Attestation d’assurance 2023-2024**
* **Fiche d’inscription dûment complétée à retirer au bureau du Service Restauration scolaire ou à télécharger sur le site « https://villetroisrivieres.fr »**

**AUCUNE INSCRIPTION NE SERA ACCEPTEE EN CAS D’IMPAYES SUR L’ANNEE 2022-2023**