

Fiche à retourner aux instituteurs
impérativement
avant le 7 septembre 2020

Commune
de

CREUZIER-LE-VIEUX



37, rue de la Mairie
03300 CREUZIER-LE-VIEUX
courriel : mairie.creuzier-le-vieux@wanadoo.fr
Tél. : 04.70.30.93.60
Fax : 04.70.98.52.14

ECOLE MATERNELLE

FICHE D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE RENTREE 2020-2021

A Creuzier-le-Vieux, le 25 août 2020

Le présent document doit être obligatoirement rempli et retourné même si la fréquentation de votre enfant est occasionnelle.

Aucun enfant ne sera accepté sans inscription préalable.

Vous devrez prendre connaissance du règlement intérieur avant de le remplir et en accepter les conditions.

ENFANT

Son nom :
Son prénom :
Date de naissance :
Classe :

INFORMATIONS GENERALES

	Père	Mère
Nom
Prénom
Adresse
Code Postal et Commune
Téléphone fixe
Téléphone portable
adresse mail

ASSURANCE (responsabilité civile ou extra-scolaire)

Nom Assurance :N° assurance :

Date de validité :

Votre enfant a-t-il des allergies alimentaires ? OUI NON

Si oui, précisez la ou les allergie(s) :

.....
.....

PAI OUI NON

Si oui, fournir un certificat médical ou élaboration d'un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé).

Le panier repas devra être élaboré par les parents.

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom : Tél. :

Nom : Prénom : Tél. :

Nom : Prénom : Tél. :

Nom : Prénom : Tél. :

Nom du Médecin traitant : Tél. :

Je soussigné(e) :

Autorise toutes les dispositions qui s'imposent en cas d'urgence, déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et certifie les renseignements exacts.

FACTURATION

La facturation mensuelle est adressée aux familles au début du mois suivant, sur la base du nombre de repas consommés. Le paiement se fera au plus vite auprès du Trésor Public de Bellerive-sur-Allier.

La factura sera établie et envoyée durant toute l'année scolaire à :

Nom / Prénom :

Adresse :

.....

La signature implique l'acceptation du règlement ci-joint.

A....., le.....

Signature des parents ou responsables légaux