



Commune de  
CREUZIER-LE-VIEUX  
37 rue de la Mairie  
03300 CREUZIER-LE-VIEUX  
accueil@creuzier-le-vieux.com

## FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE - Année 2025-2026 ( à remplir en lettres capitales)

| Enfant 1                                                                                                                                                                                           | Enfant 2                                                                                                                                                                                           | Enfant 3                                                                                                                                                                                           | Enfant 4                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom :                                                                                                                                                                                              | Nom :                                                                                                                                                                                              | Nom :                                                                                                                                                                                              | Nom :                                                                                                                                                                                              |
| Prénom :                                                                                                                                                                                           | Prénom :                                                                                                                                                                                           | Prénom :                                                                                                                                                                                           | Prénom :                                                                                                                                                                                           |
| Né(e) le :                                                                                                                                                                                         | Né(e) le :                                                                                                                                                                                         | Né(e) le :                                                                                                                                                                                         | Né(e) le :                                                                                                                                                                                         |
| École :                                                                                                                                                                                            | École :                                                                                                                                                                                            | École :                                                                                                                                                                                            | École :                                                                                                                                                                                            |
| Classe :                                                                                                                                                                                           | Classe :                                                                                                                                                                                           | Classe :                                                                                                                                                                                           | Classe :                                                                                                                                                                                           |
| Allergies : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br>Si allergies le PAI est obligatoire<br>Alimentation sans porc : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Allergies : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br>Si allergies le PAI est obligatoire<br>Alimentation sans porc : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Allergies : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br>Si allergies le PAI est obligatoire<br>Alimentation sans porc : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Allergies : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br>Si allergies le PAI est obligatoire<br>Alimentation sans porc : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

**Nom et prénom du responsable N°1**

☐ ☐ ☐

.....

père                      mère                      tuteur

Adresse : .....

.....

Situation familiale :

Tél Fixe :

Tél Portable :

**Mail :**

Profession :

Employeur :

**Nom et prénom du responsable N°2**

☐ ..... ☐ ☐

..... père

mère                      tuteur

Adresse : .....

.....

Situation familiale :

Tél Fixe :

Tél Portable :

**Mail :**

Profession :

Employeur :

N° allocataire CAF :

Nom du bénéficiaire :

### Personnes à prévenir ( autre que vous ) :

| Nom—prénom | Lien de parenté avec l'enfant | téléphone fixe : | téléphone portable : |
|------------|-------------------------------|------------------|----------------------|
| .....      | .....                         | .....            | .....                |
| .....      | .....                         | .....            | .....                |

Nom et téléphone du médecin traitant : .....                      .....

Je, soussigné(e), ..... , agissant en accord avec la personne conjointement responsable des enfants, déclare avoir pris connaissance et accepte les modalités du règlement intérieur relatif à l'accueil des enfants au restaurant scolaire, et s'engage au paiement de la facture.

Fait à Creuzier-le-Vieux,

le    /    /

Signature des responsables légaux de l'enfant : avec la mention lu et approuvé  
pour l'acceptation du règlement intérieur



## **COPIES DES PIÈCES À FOURNIR**

37 rue de la Mairie  
03300 CREUZIER-LE-VIEUX  
accueil@creuzier-le-vieux.com  
www.creuzier-le-vieux.com

☎ 04.70.30.93.60

📠 04.70.98.52.14

- Pièces d'identité des deux parents
- Attestation de domicile (de chaque parent si séparation)
- Livret de famille
- Carnet de santé de chacun des enfants( les pages concernant la vaccination)
- Jugement de divorce si aucun jugement, fournir l'attestation du 2e parent autorisant l'inscription au restaurant scolaire + planning prévisionnel du mode de garde
- Mandat SEPA et RIB si vous demandez le paiement par prélèvement
- Autorisation pour soins ou hospitalisation en urgence
- Formulaire d'autorisation au droit à l'image
- Attestation de quotient familial fourni par la CAF
- Attestations assurance responsabilité civile **et** garantie individuelle accident

**MERCI DE NOUS SIGNALER TOUT CHANGEMENT EN COURS D'ANNEE  
À LA MAIRIE**

**accueil@creuzier-le-vieux.com**



37 rue de la Mairie  
03300 CREUZIER-LE-VIEUX  
accueil@creuzier-le-vieux.com  
www.creuzier-le-vieux.com

☎ 04.70.30.93.60

📠 04.70.98.52.14

## AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

### ACTIVITÉS PÉRI-SCOLAIRES DE CREUZIER-LE-VIEUX

Je soussigné(e), .....agissant en qualité de  
..... autorise, pendant le temps extra scolaire, l'utilisation de l'image de mon  
enfant :

- ☐ Dans le cadre de ses locaux
- ☐ Dans les publications locales
- ☐ Sur le site de la Commune

Les légendes ou commentaires ne permettront en aucun cas d'identifier votre enfant;  
(Veuillez cocher les mentions que vous acceptez)

A .....,

Le ...../...../.....

Signature des responsables légaux :

1.

2.



## AUTORISATION PARENTALE POUR SOINS OU HOSPITALISATION EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e), ..... né(e) le

....., demeurant à

.....,

Numéro de téléphone portable.....

En ma qualité de représentant légal de :

Nom : ..... Nom : ..... Nom : .....

Prénom : ..... Prénom : ..... Prénom : .....

Né le : ..... Né le : ..... Né le : .....

A : ..... A : ..... A : .....

Autorise les soins ou l'hospitalisation en urgence de mes enfants participant aux activités périscolaires de Creuzier-le-Vieux.

En toutes circonstances, les parents ou représentants légaux seront prévenus.

Fait à ..... Le ...../...../.....

Lu et approuvé ,

Signature des responsables légaux :

1.

2.