

Dossier d'inscription famille à la cantine scolaire de BERTHOUVILLE 2024/2025

à remettre dûment complété, daté, signé.

ENFANT(S) :

Nom : _____	Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____	Prénom : _____
Né le : _____	Né le : _____	Né le : _____
Classe : _____	Classe : _____	Classe : _____

Adresse : _____

PÈRE :

Adresse si différente de celle de l'enfant :

Tél. Portable : _____

@ : _____

Employeur : _____

Adresse : _____

Tél. travail : _____

MÈRE :

Adresse si différente de celle de l'enfant :

Tél. Portable : _____

@ : _____

Employeur : _____

Adresse : _____

Tél. travail : _____

Êtes-vous séparés/divorcés : OUI NON SI OUI : Êtes-vous en garde alternée

Personne ayant la garde de l'enfant : Les parents (joindre copie du jugement) La mère Le père

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM	PRENOM	NUMERO DE TELEPHONE	LIEN DE PARENTE

INFORMATIONS DIVERSES

N° de Sécurité Sociale du représentant légal :

Caisse de Sécurité Sociale :

***L'ensemble des données reste confidentiel. Les parents gardent accès au dossier pour toutes modifications.**

INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE

Attention ! L'inscription ne sera prise en compte que si la famille est à jour de tous les règlements.

- Mon enfant est inscrit au service de restauration scolaire à l'année :
- Mon enfant est inscrit au service de restauration scolaire de façon occasionnelle :

FICHE SANITAIRE

Médecin traitant : Téléphone :

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant
Données médicales :			
Allergies :			
Maladie*:			

Régime alimentaire :

PAI** (à fournir)

****Pour tout enfant devant suivre un protocole d'accompagnement individuel (PAI), veuillez à fournir le protocole ainsi que la trousse d'urgence ou de médicaments indispensables avant la rentrée scolaire afin que votre enfant puisse bénéficier du service.**

MODALITES DE PAIEMENT

Si vous souhaitez payer par prélèvement automatique, veuillez le préciser à votre commune de résidence et cocher la case ci-contre :

Si vous souhaitez payer Internet TIPI (cf fiche pratique) cocher la case ci-contre :

Si vous souhaitez payer par chèque (libellé à l'ordre du Trésor Public) cocher la case ci-contre :

Je soussigné(e),

Avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur des services dont bénéficie mon enfant.

Fait à.....,

le

Signature :