

# COMMUNE DE CHATEAU L'ABBAYE

## FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE CANTINE ET/OU GARDERIE PERISCOLAIRE – Année scolaire 2022/2023

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE	CLASSE







Assurance : Les enfants bénéficiant des services communaux doivent être couverts par une assurance responsabilité civile ou extrascolaire, les protégeant des dommages qu'ils peuvent occasionner et subir (OBLIGATION de fournir l'attestation)

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

Si oui lesquelles ? .....

A-t-il un PAI

Si oui, merci de joindre une copie

<b>Nom du responsable légal 1</b> : .....	<b>Nom du responsable légal 2</b> : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
 Domicile : ...../...../...../..... /.....	 Domicile : ...../...../...../..... /.....
 Portable : ...../...../...../..... /.....	 Portable : ...../...../...../..... /.....
E.mail : .....	E.mail : .....
Profession : .....	Profession : .....
Nom de l'employeur .....	Nom de l'employeur .....
 Professionnel : ...../...../...../...../.....	 Professionnel : ...../...../...../...../.....

En cas de séparation, merci de bien vouloir préciser la résidence habituelle de l'enfant ou dans le cas d'un garde alternée, les modalités d'organisations choisies :

.....  
.....

Numéro d'allocataire CAF : ..... de .....

Facturation au nom de : .....

**Toute modification de situation doit être signalée par écrit auprès de la mairie.**

**LE PAIEMENT DES DROITS D'ACCES SE FERA A RECEPTION DE LA FACTURE DU  
TRESOR PUBLIC DE SAINT AMAND LES EAUX**

## INSCRIPTION CANTINE : OUI NON

**TARIF : 3,70 EUROS / REPAS**

- Fréquentera la cantine tous les jours
- Fréquentera la cantine chaque semaine le(s) : lundi  mardi  jeudi  vendredi
- Selon un planning donné par période  (entre chaque période de vacances scolaires)
- A titre exceptionnel. Dans ce cas, prévenir la mairie le jeudi avant 11 heures pour la semaine suivante

Merci d'indiquer à partir de quelle date souhaitez-vous appliquer ce fonctionnement : .....

**Aucune prestation ne sera remboursée en cas d'absence le jour même.**

**Les annulations doivent être signalées en mairie au 03.27.48.66.04 la veille avant 11 h**

## INSCRIPTION GARDERIE : OUI NON

**Horaires : Le matin de 7h30 à 8h50 et le soir de 16h30 à 18h30.**

**Tout retard entrainera une double facturation.**

**TARIFS : QF > à 700 : 1,55 euros (matin ou soir)**

**450 < QF < 700 : 1,2 euros (matin ou soir)**

**QF < à 450 : 0,65 euros (matin ou soir)**

**Pour bénéficier de tarifs réduits veuillez présenter en mairie en plus de l'inscription, un justificatif (feuille d'imposition N-1), en l'absence de celui-ci sera appliqué le tarif le plus élevé.**

- Lundi :  matin  soir
- Mardi :  matin  soir
- Jeudi :  matin  soir
- Vendredi :  matin  soir
- Selon un planning donné par période (entre chaque vacance scolaire)
- Occasionnel : informer l'accueil périscolaire de la fréquentation du jour de votre enfant

### **Personnes habilitées à venir chercher l'enfant à l'issue de la garderie :**

1° NOM-Prénom..... ☎ .....

Lien de parenté avec l'enfant : .....

2° NOM-Prénom..... ☎ .....

Lien de parenté avec l'enfant : .....

3° NOM-Prénom..... ☎ .....

Lien de parenté avec l'enfant : .....

**Aucun enfant ne sera autorisé à quitter la garderie seul**

Je soussigné(e) ..... autorise la commune de Château l'Abbaye à confier l'enfant aux services de secours pour qu'il soit conduit à l'hôpital en cas d'urgence et atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche d'inscription

A ..... Le .....

Signature(s)