

MAIRIE  
de  
SAINT NAZAIRE EN ROYANS  
26190

Téléphone : 04.75.48.40.63

Télécopie : 04.75.48.44.32

Email : [jeunesse-sport@mairie-st-nazaire-en-royans.fr](mailto:jeunesse-sport@mairie-st-nazaire-en-royans.fr)

Année scolaire 2020 - 2021

CANTINE et GARDERIE de SAINT-NAZAIRE en ROYANS

Fiche d'inscription

(à remplir obligatoirement, UNE FICHE PAR ENFANT)

**à remettre en Mairie pour le Jeudi 25 Juin au plus tard**

Nom de l'enfant : ..... Prénoms : .....

Classe : ..... Date de naissance : .....  Fille  Garçon

AUTORISATION / DECLARATIONS

Je soussigné(e) ....., Père , Mère , Responsable légal(e) de l'enfant.....; autorise les responsables de la cantine à présenter mon enfant..... à un médecin en cas d'urgence.

Si cela est possible, je souhaite la consultation du Docteur ....., N° téléphone.....

Ou l'hospitalisation dans l'établissement suivant : .....

➤ Je soussigné(e) déclare avoir pris une assurance personnelle en responsabilité civile et dommages corporels dans le cas où la responsabilité de mon enfant.....soit reconnue.

Compagnie d'Assurance....., N° contrat.....

➤ Votre enfant a-t-il un problème médical spécifique ? dans ce cas, il est indispensable de le notifier pour toute situation d'urgence particulière.

➤ En priorité, nous avertirons le 15.

➤ Votre enfant bénéficie-t-il d'un P.A.I (Plan d'accueil individualisé) ?

Oui  non

**Votre enfant présente-t-il à votre connaissance une allergie alimentaire ?**

Oui  non

Si oui, laquelle ? .....

(Merci de fournir un certificat médical de votre médecin).

**Votre enfant mangera-t-il à la cantine ?**

-de façon régulière  -de façon irrégulière

Votre enfant mange-t-il du porc ? oui  non

Votre enfant mange-t-il de la viande ? oui  non

**Cochez les jours où votre enfant sera présent à la cantine (uniquement pour un accueil régulier) :**

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
-------	-------	-------	----------

Votre enfant sera-t-il présent à la cantine le jour de la rentrée ? Oui Non

**Cochez les jours où votre enfant sera présent à la garderie (uniquement pour un accueil régulier) :**

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
-------	-------	-------	----------

Votre enfant sera-t-il présent à la garderie le jour de la rentrée ? Oui Non

Je soussigné(e),....., responsable légal(e),  
de l'enfant.....certifie exacts les renseignements fournis et avoir  
pris connaissance du règlement.

Date :

Signature :

# FICHE FAMILLE POUR INSCRIPTION CANTINE ET GARDERIE

## Année scolaire 2020-2021

Nom et prénom des enfants inscrits à la cantine/garderie : .....

.....

.....

(UNIQUEMENT PERSONNES AYANT AUTORITE PARENTALE)

### PERE

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

N° de tél. : .....

Portable : .....

### MERE

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

N° de tél. : .....

Portable : .....

Prestation familiale :    Oui    Non

N° Allocataire CAF : .....

Adresse de la Caisse : .....

N° Sécurité Sociale : .....

Adresse de la Caisse : .....

Profession : .....

Tél. du travail : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

Prestation familiale :    Oui    Non

N° Allocataire CAF : .....

Adresse de la Caisse : .....

N° Sécurité Sociale : .....

Adresse de la Caisse : .....

Profession : .....

Tél. du travail : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

Adresse mail (nom et prénom de l'utilisateur) avec laquelle vous accéderez au portail Mango :

.....

Pour les parents séparés, merci de nous faire connaître le nom de la personne à qui adresser la facture : .....

**AUTRES PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :**

Nom	Prénom	Adresse	Tel Domicile	Tel travail

Je soussigné(e),..... , certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus ;

Date :

Signature :