



COMMUNE DU MAY SUR EVRE  
ANNÉE SCOLAIRE 2024 - 2025  
Fiche d'inscription : Restaurant Scolaire et  
Service Enfance Jeunesse.

**PARTIE 1 : RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

**Responsable 1 de l'enfant :**

NOM\* : .....

Prénom\* : .....

Adresse\* : .....

.....

Tél portable\* : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Mail\* : .....

EMPLOYEUR\* : .....

Commune employeur\* : .....

Tél travail\* : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Régime\* :  CAF  MSA

N° allocataire\* : .....

J'autorise le responsable d'animation à utiliser le CDAP (Consultation des Données Allocataires pour les Partenaires). Sans autorisation merci de fournir un justificatif, sinon le tarif maximum sera appliqué.

**Situation des parents \*** :

Mariés  Séparés/Divorcés  Vie maritale/Pacsés  Veuf (ve)  famille monoparentale

La facture sera adressée\* :  au foyer  au père/tuteur  à la mère/tutrice  Garde alternée

**Si garde alternée (à préciser uniquement pour une facturation séparée), chacun des parents doit constituer un dossier**

Mode de garde à la semaine :  Père : semaines paires ou impaires (*rayez la mention inutile*)

Mère : semaines paires ou impaires (*rayez la mention inutile*)

**MODE DE REGLEMENT**\* : cochez-la ou les cases correspondantes

Paiement par internet (avec Carte Bancaire)

Chèque ou espèces à régler en Trésorerie de Cholet

Prélèvement mensuel (vers le 5 du mois)<sup>1</sup>

***<sup>1</sup>en cas de nouvelle demande ou de changement de coordonnées bancaires, merci de compléter un formulaire de demande de prélèvement SEPA (disponible en mairie ou à télécharger sur le site de la commune) + joindre un RIB***

**AUTRES PERSONNES : autorisées à venir récupérer l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence**

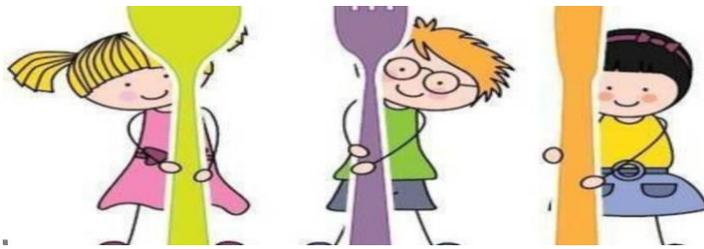
NOM : ..... NOM : ..... NOM : .....

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

Tél portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Tél portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Tél portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Qualité : ..... Qualité : ..... Qualité : .....

\*Données obligatoires : aucune ligne ne sera ouverte si l'ensemble de ces champs n'est pas complété.



## PARTIE 2 : RESTAURANT SCOLAIRE

### 1<sup>er</sup> enfant

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  F  M

Etablissement fréquenté à la rentrée : ..... Classe : ..... Maître(sse) : .....

**Les jours sont fixes**, votre enfant fréquentera le restaurant scolaire le ou les jour(s) suivant(s) :

lundi       Mardi       Jeudi       Vendredi      à partir du : .....

les jours ne sont pas fixes, votre enfant fréquentera le restaurant scolaire de façon occasionnelle.

**ALLERGIE OU REGIME ALIMENTAIRES** : .....

PAI alimentaire mis en place :  Oui  Non

### 2<sup>ème</sup> enfant

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  F  M

Etablissement fréquenté à la rentrée : ..... Classe : ..... Maître(sse) : .....

**Les jours sont fixes**, votre enfant fréquentera le restaurant scolaire le ou les jour(s) suivant(s) :

lundi       Mardi       Jeudi       Vendredi      à partir du : .....

les jours ne sont pas fixes, votre enfant fréquentera le restaurant scolaire de façon occasionnelle.

**ALLERGIE OU REGIME ALIMENTAIRES** : .....

PAI alimentaire mis en place :  Oui  Non

### 3<sup>ème</sup> enfant

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  F  M

Etablissement fréquenté à la rentrée : ..... Classe : ..... Maître(sse) : .....

**Les jours sont fixes**, votre enfant fréquentera le restaurant scolaire le ou les jour(s) suivant(s) :

lundi       Mardi       Jeudi       Vendredi      à partir du : .....

les jours ne sont pas fixes, votre enfant fréquentera le restaurant scolaire de façon occasionnelle.

**ALLERGIE OU REGIME ALIMENTAIRES** : .....

PAI alimentaire mis en place :  Oui  Non

# PARTIE 3 : Accueil Péri-scolaire - Ecole Jean Moulin



| Noms et prénoms de vos enfants :  | Allergies/<br>pratiques<br>alimentaires | <u>Inscriptions fixes</u><br>Matin à partir de 7h00<br>Soir à partir de 16h15 |   |   |   | <u>Occasionnel</u>           |
|---|---|---|---|---|---|------------------------------|
|   |   | LUNDI   | MARDI   | JEUDI   | VENDREDI  |                              |
| <b><u>Enfant :</u></b><br>.....<br><b><u>Date de naissance :</u></b><br>..... |   | <input type="checkbox"/> Matin<br><br><input type="checkbox"/> Soir           | <input type="checkbox"/> Matin<br><br><input type="checkbox"/> Soir | <input type="checkbox"/> Matin<br><br><input type="checkbox"/> Soir | <input type="checkbox"/> Matin<br><br><input type="checkbox"/> Soir | <input type="checkbox"/> OUI |
| <b><u>Enfant :</u></b><br>.....<br><b><u>Date de naissance :</u></b><br>..... |   | <input type="checkbox"/> Matin<br><br><input type="checkbox"/> Soir           | <input type="checkbox"/> Matin<br><br><input type="checkbox"/> Soir | <input type="checkbox"/> Matin<br><br><input type="checkbox"/> Soir | <input type="checkbox"/> Matin<br><br><input type="checkbox"/> Soir | <input type="checkbox"/> OUI |
| <b><u>Enfant :</u></b><br>.....<br><b><u>Date de naissance :</u></b><br>..... |   | <input type="checkbox"/> Matin<br><br><input type="checkbox"/> Soir           | <input type="checkbox"/> Matin<br><br><input type="checkbox"/> Soir | <input type="checkbox"/> Matin<br><br><input type="checkbox"/> Soir | <input type="checkbox"/> Matin<br><br><input type="checkbox"/> Soir | <input type="checkbox"/> OUI |
| <b><u>Enfant :</u></b><br>.....<br><b><u>Date de naissance :</u></b><br>..... |   | <input type="checkbox"/> Matin<br><br><input type="checkbox"/> Soir           | <input type="checkbox"/> Matin<br><br><input type="checkbox"/> Soir | <input type="checkbox"/> Matin<br><br><input type="checkbox"/> Soir | <input type="checkbox"/> Matin<br><br><input type="checkbox"/> Soir | <input type="checkbox"/> OUI |



**PARTIE 4 : Accueil de loisirs 3/12 ans**  
**Animations sportives 8/12 ans**  
**Anim'Ados 12/17 ans**

Souhaitez-vous avoir accès aux lignes d'inscriptions sur le portail famille :

| <b>Noms, prénoms et date de naissance de vos enfants :</b> | <b>Allergies/pratiques alimentaires</b> | <b>Accueil de loisirs 3/12 ans</b>                           | <b>Animations sportives 8/12 ans</b>                         | <b>Anim'ados 12/17 ans</b>                                   |
|--|---|--|--|--|
|  |   | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON |
|  |   | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON |
|  |   | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON |
|  |   | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON |

.....  
**En signant cette feuille, je certifie que :**

- Les vaccins de mon/mes enfant(s) sont à jour.
- J'autorise mon/mes enfant(s), Nom et Prénom: à partir seul(s)des activités.
- J'autorise la prise de photos et la diffusion de celles-ci sur tous supports (y compris réseaux sociaux de la commune) pour mon/mes enfant(s).
- J'autorise les responsables d'animation et le personnel de la pause méridienne à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence pour mon/mes enfant(s).
- J'ai pris connaissance des règlements intérieurs du restaurant scolaire et du service enfance jeunesse disponibles sur le site internet de la commune et sur le portail famille.
- J'ai pris connaissance que les factures ne sont pas envoyées en format papier, mais qu'elles sont disponibles sur le portail famille, à régler pour le 5 de chaque mois.

**Pour rappel : en cas d'impayés, les lignes pour le Service Enfance Jeunesse seront fermées et aucune inscription ne sera possible.**

Date :

Signature :