

## DOSSIER D'INSCRIPTION CANTINE Année scolaire 2020-2021

Ce dossier comprend tous les documents et informations nécessaires pour l'inscription de vos enfants.  
Retour et inscriptions obligatoires avec l'ensemble des documents demandés

**INSCRIPTIONS DU 15 JUIN AU 10 JUILLET 2020**  
**Au Point Infos Familles (Maison Berthelot)**  
**57 avenue Paul Doumer**

**AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA TRAITÉ**



### **DOCUMENTS A FOURNIR :**

- Attestation CAF avec quotient familial (à télécharger sur le site de la CAF)
- Si non allocataire CAF du Rhône, avis d'imposition 2019 sur les revenus 2018

**Pour toute question, merci de contacter le Point Infos Familles au 04 78 16 90 32**



## FICHE FAMILLE

### RESPONSABLE LEGAL 1 :

NOM..... Prénom.....  
Adresse.....  
Code postal .....Commune.....  
Tel portable..... Tel professionnel .....Tel domicile .....  
Mail .....@.....

### RESPONSABLE LEGAL 2 :

NOM..... Prénom.....  
Adresse.....  
Code postal .....Commune.....  
Tel portable..... Tel professionnel .....Tel domicile .....  
Mail .....@.....

NUMERO D'ALLOCATAIRE CAF : .....

### ADRESSE DE FACTURATION DE LA CANTINE (si différente de celle du Responsable légal 1) :

NOM..... Prénom.....  
Adresse.....  
Code postal .....Commune.....

## FICHE ENFANT

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....  Fille  Garçon

PAI  Oui  Non **Si oui** :  PAI alimentaire  Autres

**Voir règlement de fonctionnement sur les modalités de mise en place d'un PAI**

ECOLE : ..... CLASSE : .....

**Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant et/ou à contacter en cas d'urgence :**

NOM Prénom	Téléphones	Lien de parenté	<i>Cocher ci-dessous pour les personnes à contacter en cas d'urgence</i>

**Votre enfant a-t-il des difficultés de santé particulières ?**

Oui  Non

Si oui, veuillez indiquer lesquelles et les précautions à prendre durant son accueil sur le temps méridien :

.....

### AUTORISATION PARENTALE DE SOIN

J'autorise le responsable des activités du temps méridien à faire soigner mon enfant en cas de nécessité ; et selon les prescriptions du médecin à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale. Je m'engage à payer les frais qui en découlent.

Oui  Non

### AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé dans le cadre des activités du temps méridien afin d'illustrer des supports de communication (journal, affiches, etc...) et donne mon consentement à la diffusion de l'image de mon enfant et cela à titre gratuit. Ces photographies ne feront en aucun cas l'objet d'une utilisation commerciale.

Oui  Non

## FICHE INSCRIPTION CANTINE

**COMMANDE ANNUELLE**

A compter du ..... /...../..... et jusqu'au mardi 6 Juillet 2021 inclus.

NOM	PRENOM	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

(Mettre une croix par jour commandé)

**COMMANDE OCCASIONNELLE** (Préciser les dates sur le portail famille ou par téléphone)

**Pour les modifications de commande, voir les modalités dans le règlement de fonctionnement.**

### MENUS

Standard       Sans viande

**Aucune substitution alimentaire autre (hors PAI) n'est prise en charge par la cuisine centrale.**

**AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA TRAITÉ**

**Contact :** Cuisine Centrale, 13 Boulevard Philippe Reydellet, 69630 CHAPONOST  
Carole RAVILLARD – 04 78 45 17 66 – restauration@mairie-chaponost.fr

**L'inscription de mon enfant vaut acceptation des modalités de fonctionnement de la restauration scolaire.**

**Fait à ..... le .....**

**Signature du ou des responsables légaux**