

**RESTAURATION SCOLAIRE ET GARDERIES 2019 – 2020**  
**ECOLE MATERNELLE ET ECOLE PRIMAIRE**

Cette fiche de renseignements permet d'ouvrir un compte famille sur le logiciel des réservations et la mise à jour de vos données. Afin de pouvoir inscrire vos enfants à la cantine et/ou aux garderies (places limitées) dès la rentrée de septembre 2019, veuillez retourner cette fiche en mairie avant le 5 juillet 2019 avec les documents obligatoires. Merci de votre compréhension.

**1er enfant :**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance\*\* : ..... / ..... /20... .

**2ème enfant :**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance\*\* : ..... / ..... /20... .

**3ème enfant :**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance\*\* : ..... / ..... /20... .

\*\*\*\*\*

**Nom et Prénom du père\*\*** : ..... **N° CAF\*\*** : .....

Adresse : .....

**Adresse électronique** : .....

Tél. domicile : ..... Tél. prof : ..... **Tél. mobile** : .....

Situation familiale : *Marié - Union libre – Séparé – Célibataire - Divorcé* <sup>(1)</sup>

\*\*\*\*\*

**Nom et Prénom de la mère\*\*** : ..... **N° CAF\*\*** : .....

Adresse : .....

**Adresse électronique** : .....

Tél. domicile : ..... Tél. prof : ..... **Tél. mobile** : .....

Situation familiale : *Marié - Union libre – Séparé – Célibataire - Divorcé* <sup>(1)</sup>

\*\*\*\*\*

Régime alimentaire spécifique pour l'enfant (certificat médical pour les allergies alimentaires) : **OUI** NON <sup>(1)</sup>

Aliment(s) concerné(s) : .....

Responsable légal et redevable : .....

Garde alternée - Fournir le jugement du tribunal **OUI** NON <sup>(1)</sup>

Fréquentera (ont) même occasionnellement la garderie du matin **OUI** NON <sup>(1)</sup>

Fréquentera (ont) même occasionnellement la garderie du soir **OUI** NON <sup>(1)</sup>

Assurance scolaire et extra-scolaire :

- ◆ Je soussigné, ..... certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier et m'engage à signaler toute modification à la ville de Bédarrides\*.
- ◆ Je soussigné, ..... certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier et m'engage à signaler toute modification à la ville de Bédarrides\*.
- ◆ Certifie avoir pris connaissance du règlement et m'engage à le respecter.
- ◆ Autorise la Mairie à prendre toute mesure qu'elle jugerait utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents. **OUI** NON <sup>(1)</sup>
- ◆ Joindre un justificatif de domicile\*\*
- ◆ Les attestations employeurs\*\* pour les enfants qui souhaitent manger à la cantine de l'école F. Mistral (maternelle)

Fait à ..... le ..... Signature du père ..... Signature de la mère .....

**Aucune inscription ne pourra être validée sans :**

- ✚ le n° CAF (ou MSA ou SNCF)
- ✚ les attestations employeurs des 2 parents pour les enfants de maternelle uniquement

\* (cf. : code pénal, articles L433-19 et L441-7) - \*\* à remplir obligatoirement - (1) Rayer les mentions inutiles