



Aimargues – Aubord – Beauvoisin – Le Cailar – Vauvert

Fiche d'inscription – Restauration scolaire

Année Scolaire 2016/2017

Indiquer votre commune : Aimargues Aubord Beauvoisin Le Cailar

1ère inscription : joindre obligatoirement une photocopie du livret de famille et remplir le formulaire en intégralité.

ou renouvellement : remplir le formulaire ci-dessous en intégralité.

Merci de bien vouloir écrire LISIBLEMENT

<u>1^{er} enfant</u> :	<u>2^{ème} enfant</u> :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de Naissance :	Date de Naissance :
Ecole :	Ecole :
Niveau d'entrée en classe* :	Niveau d'entrée en classe* :
Commune :	Commune :
Allergies (fournir justificatif médical) :	Allergies (fournir justificatif médical) :
<u>3^{ème} enfant</u> :	<u>4^{ème} enfant</u> :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de Naissance :	Date de Naissance :
Ecole :	Ecole :
Niveau d'entrée en classe* :	Niveau d'entrée en classe* :
Commune :	Commune :
Allergies (fournir justificatif médical) :	Allergies (fournir justificatif médical) :

* Niveau scolaire de l'enfant à sélectionner parmi :

Maternelle : TPS : toute petite section / PS : Petite section / MS : Moyenne section / GS : Grande section

Elémentaire : CP / CE1 / CE2 / CM1 / CM2

MERE - Nom : **Prénom :**

Adresse :

Tél. portable : Tél. fixe : Tél. travail :

E.mail :@

PERE - Nom : **Prénom :**

Adresse :

Tél. portable : Tél. fixe : Tél. travail :

E.mail :@

Autorité parentale (en cas de parents séparés) Mère Père Conjointe

Médecin de famille traitant : **Tél. :**

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

Nom : **Prénom :** **Tél. :**

Nom : **Prénom :** **Tél. :**

Nom : **Prénom :** **Tél. :**

Autorisation diverses :

- Autorisation de prévenir le médecin ou les pompiers en cas d'urgence : Oui Non
- Autorisation d'administrer des médicaments dans le cadre d'un PAI : Oui Non
- Autorisation d'utilisation de l'image photo ou vidéo de votre (vos) enfant(s) dans le cadre de reportages Presse ou Télévision : Oui Non

Le portail famille de la restauration vous permet de réserver vos repas et payer vos factures en ligne 7j/7 et 24h/24 en bénéficiant de délais de réservation plus importants. **Pour adhérer à ce service gratuit**, faites en la demande à l'adresse mail suivante : **restauration@cc-petitecamargue.fr**

J'atteste avoir pris connaissance du règlement du service de restauration scolaire et en accepter les conditions :

Le..... Signature

Première inscription :

Joindre impérativement une photocopie du livret de famille.

A remplir et à rendre aux agents de la restauration de votre commune ou à envoyer à l'adresse suivante :

**COMMUNAUTE DE COMMUNES PETITE CAMARGUE
SERVICE RESTAURATION SCOLAIRE
145 AVENUE DE LA CONDAMINE
30600 VAUVERT**

Les documents sont téléchargeables sur notre site : www.petitecamargue.fr rubrique **restauration scolaire**