

RENTREE SCOLAIRE 2026-2027

Inscription CANTINE ET GARDERIE



ENFANT :

Nom Prénom	Date de naissance	Classe

Je soussigné(e).....
certifie avoir pris connaissances des documents suivants :

- Cantine et garderie périscolaire de LA VIEUX RUE
- Tarifs et horaires - cantine et garderie périscolaire (annexe 1)
- Fiche familiale de renseignements de l'enfant (annexe 2)
- Règlement intérieur (annexe 3)
- Droit à l'image (annexe 4)
- Autorisation accès city stade (annexe 5)

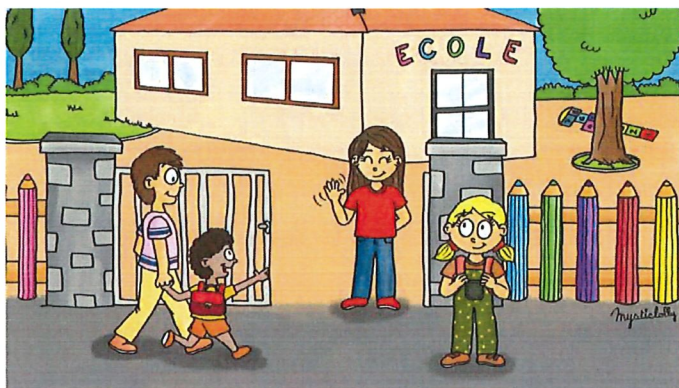
Afin de répondre le mieux possible aux intérêts de vos enfants, merci de nous retourner ce document accompagné des annexes 2 et 4 complétés et signés au secrétariat de mairie.

Lu et approuvé

Signature des parents

TARIFS ET HORAIRES 2026 / 2027

CANTINE ET GARDERIE PERISCOLAIRE



✚ Repas scolaire : 4.00 € (année scolaire 2025 / 2026)

Pour l'année scolaire 2026/2027, le prix du repas pourrait sensiblement augmenter en fonction de la révision des tarifs en septembre 2026 par notre prestataire de restauration collective.

✚ Garderie du matin :

7 h 30 - 8 h 15	1.00 €
8 h 15 - 8 h 50	1.00 €

✚ Garderie du soir :

16 h 30 - 17 h 30	2.20 € (forfait goûter)
17 h 30 - 18 h 30	1.00 €

Le paiement des factures de cantine et de garderie périscolaire se fait via le site sécurisé de la DGFIP (www.payfip.gouv.fr). Les moyens de paiement proposés sont les suivants :

- par prélèvement, l'authentification se fait via les identifiants impots.gouv.fr ou via FranceConnect,
- par carte bancaire.



Cantine et Garderie périscolaire

Fiche familiale de renseignements de l'enfant

Une fiche par enfant

NOM et PRENOM de l'enfant :

Ecole Marie BIGOT, Classe :

Nom et prénom de la mère (ou du responsable légal) :

Adresse :

Téléphone : Portable : Travail :

Adresse Mail :

Nom et prénom du père (ou responsable légal) :

Adresse :

Téléphone : Portable : Travail :

Autres personnes à contacter en cas d'urgence si les parents ne sont pas joignables :

Nom et Prénom	Lien de parenté	Téléphone

Allergies alimentaires : *Votre enfant souffre-t-il d'allergie alimentaire ?* OUI NON

Si oui, pour quels aliments ou classe alimentaire (*merci de joindre un certificat médical*) :

.....

P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) : *Un P.A.I. est-il mis en place à l'école ?* OUI NON

Si oui, merci de prendre contact **rapidement** avec la Mairie.

Médecin traitant : Téléphone :

Informations complémentaires :

Autres personnes autorisées à déposer et venir chercher votre enfant à la garderie.

Nom et Prénom	Lien de parenté	Téléphone



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M ☐ F ☐

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêt du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES

☐ oui ☐ non

MEDICAMENTEUSES

☐ oui ☐ non

AUTRES (animaux, plantes, pollen) :

☐ oui ☐ non

Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser ☐ oui ☐ non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :

TEL PORTABLE : TEL TRAVAIL :

Responsable N°2 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :

TEL PORTABLE : TEL TRAVAIL :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :

Autorisation Parentale

Utilisation de photos de votre enfant par l'école et le périscolaire

Dans le cadre de notre travail pédagogique, nous sommes amenés à utiliser des photos des enfants de l'école (pour le journal scolaire, le site internet, dans les différentes publications de l'école et de la mairie et éventuellement à l'occasion de reportages télévisés). Il ne s'agit pas de photographies individuelles d'identité mais de photos de groupe ou bien de vues montrant des enfants en activité.

En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille.

La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents pour cette utilisation. Aussi, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir remplir le talon ci-dessous.

Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans aucun but lucratif et sans publication de nom de famille (prénom seulement). Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue, soit de masquer son visage.

Nous soussignés :

Responsables légaux de
l'enfant :

Nous autorisons/nous n'autorisons pas *

A utiliser des photos de notre enfant prises au cours des activités périscolaires.

*barrer la mention inutile

A....., le

Signature des représentants légaux

Autorisation Parentale

Accès au city stade

Dans le cadre de l'accueil périscolaire et pour le plaisir des enfants, nous avons la possibilité d'utiliser le city stade ainsi que les jeux éducatifs aux abords de l'école.

Aussi, nous vous remercions de bien vouloir compléter le coupon ci-joint autorisant vos enfants à profiter de ces structures, encadrés par le personnel périscolaire.

Nous soussignés :

Responsables légaux de
l'enfant :

Autorisons notre enfant des structures ludiques sur le temps périscolaire.

A..... , le

Signature des représentants légaux