**FICHE D’INFORMATION ET D’INSCRIPTION RESTAURATION**

**Année scolaire 2024-2025**

La commune de St Roch met à disposition des enfants de l’école un service de restauration fonctionnant en période scolaire, les lundis, mardis, jeudis et vendredis.

**Ce document est à remplir (Information/droit à l’image/signature) même si votre enfant n’est pas inscrit à la cantine au cas où la Mairie ait besoin de vous contacter, accompagné impérativement du règlement signé.**

**INFORMATIONS**

**NOM DE FAMILLE DE L’ENFANT :**   **Prénom :**

**Date de naissance :**   **Classe** :

Accompagnement d’une auxiliaire de vie scolaire : Oui [ ]  Non [ ]

Pathologie connue à ce jour :

Allergies :

*\*Dans le cas d’une allergie alimentaire, votre enfant doit obligatoirement faire l’objet d’un PAI (Projet d’Accueil Individualisé) avant son accueil au restaurant scolaire. La demande doit être formulée auprès du Directeur d’école. A défaut de ce document, l’enfant ne pourra pas être accepté au restaurant scolaire.*

Médecin de famille : N° de téléphone :

Compagnie Assurance scolaire ou responsabilité civile :

N° de police :

**Merci de joindre une attestation de responsabilité civile.**

|  |  |
| --- | --- |
| **MERE DE L’ENFANT** | **PERE DE L’ENFANT** |
| NOM : Prénom : Date et lieu de naissance : à Adresse : CP : Ville : Tél portable : Tél travail : Tél domicile : Adresse mail :  | NOM : Prénom : Date et lieu de naissance : à Adresse : CP : Ville : Tél portable : Tél travail : Tél domicile : Adresse mail :  |
| **Situation familiale : Parent isolé** [ ]  **Mariés, vie marital PACS** [ ]  **Divorcés/Séparés** [ ]  **Veuf/veuve** [ ]  |

***Toute modification (adresse, tél, situation familiale ou autre, survenant durant l’année scolaire, doit être obligatoirement signalée en mairie.***

***Les échanges avec la mairie se feront via l’adresse mail :*** ***cantine-garderie@mairiesaintroch.fr***

**AUTORISATIONS**

1. **Autorisation en cas d’accident – A SIGNER OBLIGATOIREMENT- à défaut, l’enfant ne sera pas accepté à la cantine (cf. règlements)**

Je (nous) soussigné(s) tuteur(s) légal(aux) de donne(ons) l’autorisation en cas d’extrême urgence, nécessitant une intervention immédiate de soigner, opérer mon (notre) enfant et de pratiquer les anesthésies générales ou locales nécessaires pour ses soins durant l’hospitalisation.

1. **Autorisation de droit à l’image (Rayer si refus) :** Je (nous) soussigné(s) tuteur(s) légal(aux), autorise(ons) mon(notre) enfant à être photographié(e) et/ou filmé(e) lors d’un reportage photos et/ou vidéo effectué pour la municipalité de St Roch. Je(nous) autorise(ons) l’utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l’ensemble des publications ou expositions de la Mairie de st Roch, dans le cadre de ses actions pédagogiques et de communication institutionnelle, pour une durée indéterminée.
2. **Autorisation donnée à une autre personne :** pour venir chercher l’enfant (deux choix possibles)
* NOM Prénom

Lien avec l’enfant Tél portable Tél fixe :

* NOM Prénom

Lien avec l’enfant Tél portable Tél fixe :

**A St Roch, le**  **Nom, prénom**   **Signature,**

**RESTAURATION SCOLAIRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **La facturation se fait au nombre réel de repas consommés.****(Voir règlement intérieur pour les jours de carence et d’absence)****L’inscription à la restauration scolaire est annuelle.** | **Prix du repas par enfant**  | **Repas occasionnel** | **Allergie/PAI** |
| **5,10 €** | Enfant inscrit pour un jour occasionnel | **5,60 €** | - Repas normal si accord du prestataire : tarification normale- Plateau Repas NATAMA : Tarification et règlement sur le site NATAMA.- Panier repas fourni par la famille **2,30€**/jour |
| Enfant non inscrit pour un jour occasionnel | **6,80 €** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mon enfant a un PAI** | [ ] Je choisis de commander les plateaux repas NATAMA pour mon enfant qui a un PAI (faisant l’objet d’une facturation à part). |
| [ ]  Je choisis d’apporter le panier repas de mon enfant qui a un PAI. |

|  |
| --- |
| **LE CHOIX DES JOURS EST FIXE ET LES JOURS CHOISIS SERONT AUTOMATIQUEMENT FACTURES** |
| **Mon enfant mange à la cantine :** **LUNDI** [ ]  **MARDI** [ ]  **JEUDI** [ ]  **VENDREDI** [ ]   |
| Je soussigné demande l'inscription de l'enfant sus-désigné au service de restauration scolaire. J'atteste la véracité des renseignements fournis ci-dessus. **Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, dont un exemplaire m'a été remis et que je peux également télécharger sur le site internet de la commune, et j'y adhère sans réserve**. **A St Roch, le**  **Nom, prénom** **Signature,**  |

**A RECEPTION DE LA FACTURE MENSUELLE EN RESTAURATION**

**Le règlement se fera par prélèvement, ou directement par virement ou par CB sur le site des Impôts - Trésorerie de Joué-lès-Tours, ou par chèque. Si vous optez ou si vous souhaitez conserver le prélèvement merci de JOINDRE UN RIB ainsi que le mandat de prélèvement téléchargeable daté et signé à votre fiche d’inscription.**

***Aucun règlement ne sera accepté dans la boîte aux lettres de l’école, de la Mairie ou ne doit être donné au personnel de la Mairie.***