



# FICHE D'INSCRIPTION CANTINE / GARDERIE RENTRÉE 2023 - 2024

**A déposer en Mairie – rempli et signé avant le 30 juin 2023**

1 Rue Jean Moulin  
77590 Fontaine le Port

Tél : 01 64 38 30 40

[cantine-garderie-fontaineleport@orange.fr](mailto:cantine-garderie-fontaineleport@orange.fr)

**CLASSE :** .....

**NOM de l'enfant :** .....

**Prénom de l'enfant :** .....

Date de naissance : .....

Sexe : Masculin Féminin

**Joindre une photo de moins de 3 mois de l'enfant**

**Vaccinations :** Joindre une copie des feuillets de vaccinations **obligatoires** du carnet de santé de l'enfant

**Assurance :** Fournir attestation en cours de validité.

**Représentant légal :** ..... **en qualité de :** .....

**Adresse :** .....

**Tél :** ..... **Portable :** .....

**E MAIL :** .....

## PARENT 1

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Profession :** .....

**Adresse :** .....

**En activité :** oui non

**Lieu de travail :** .....

**Tél professionnel :** .....

**Portable :** .....

**Mail :** .....

## PARENT 2

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Profession :** .....

**Adresse :** .....

**En activité :** oui non

**Lieu de travail :** .....

**Tél professionnel :** .....

**Portable :** .....

**Mail :** .....

**INSCRIPTION CANTINE : sera validée à réception du dossier complet**

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Cantine				

Toute modification relative à l'inscription annuelle devra être signalée au plus tard  
le vendredi soir 18h semaine moins 1, au service de cantine-garderie,

par mail : [cantine-garderie-fontaineleport@orange.fr](mailto:cantine-garderie-fontaineleport@orange.fr)

**En cas d'absence pour maladie non signalée ou justifiée le jour J, les repas seront facturés**

<b><u>Mise en place d'un P A I</u></b>	OUI	NON
Régime alimentaire	OUI	NON
Allergie alimentaire	OUI	NON
Autre .....		

Informations et recommandations importantes

**Port de lunettes, lentilles, prothèses auditives ou dentaires, semelles orthopédiques, autres.....**

**INSCRIPTION GARDERIE :**

Il n'est pas nécessaire de définir les jours de fréquentation

Paiements :

Privilégier le règlement par prélèvement (renseignements [compta-mairie-fontaineleport@wanadoo.fr](mailto:compta-mairie-fontaineleport@wanadoo.fr) pour remplir le mandat de prélèvement)  
Ou par chèque à l'ordre du TRESOR PUBLIC (adresse sur la facture)  
ou sur [www.tipi.budget.gouv.fr](http://www.tipi.budget.gouv.fr) (site sécurisé)

**Personnes autorisées à prendre mon enfant :**

Nom : ..... Tél. : .....  
Nom : ..... Tél. : .....

**Personnes à contacter en cas d'urgence :** .....

Nom : ..... Tél : .....  
Nom : ..... Tél : .....  
Nom du Médecin traitant : ..... Tél : .....  
Adresse :

**AUTORISATION PARENTALE :**

Je soussigné(e) .....

Responsable légal de l'enfant, .....

- Certifie exacts, les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure d'accueil à prendre toutes les mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon enfant.
- Accepte dans son intégralité le règlement intérieur de la cantine et de la garderie et m'engage à le respecter tout au long de l'année scolaire

Accepte que mon enfant soit pris en photo dans le cadre des activités de la structure pour une diffusion sur les publications de la commune

OUI NON

Fait à Fontaine le Port le, .....

Signature

Parent 1 (ou tuteur)

Parent 2 (ou tutrice)