

Commune d'Izeaux Année Scolaire 2026-2027

Fiche d'inscription Restauration & Périscolaire

Enfant(s)

● Nom & Prénom _____ Date de naissance _____ Niveau _____

Traitement Médical Particulier, Allergies ou Problèmes Médicaux, Spécifiques :

Toute allergie alimentaire doit faire l'objet d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

La Cantine de 11h30 à 13h20 : Régime standard Régime Alternatif (sans viande) Régime Alternatif (sans porc)

● Nom & Prénom _____ Date de naissance _____ Niveau _____

Traitement Médical Particulier, Allergies ou Problèmes Médicaux, Spécifiques :

Toute allergie alimentaire doit faire l'objet d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

La Cantine de 11h30 à 13h20 : Régime standard Régime Alternatif (sans viande) Régime Alternatif (sans porc)

● Nom & Prénom _____ Date de naissance _____ Niveau _____

Traitement Médical Particulier, Allergies ou Problèmes Médicaux, Spécifiques :

Toute allergie alimentaire doit faire l'objet d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

La Cantine de 11h30 à 13h20 : Régime standard Régime Alternatif (sans viande) Régime Alternatif (sans porc)

● Nom & Prénom _____ Date de naissance _____ Niveau _____

Traitement Médical Particulier, Allergies ou Problèmes Médicaux, Spécifiques :

Toute allergie alimentaire doit faire l'objet d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

La Cantine de 11h30 à 13h20 : Régime standard Régime Alternatif (sans viande) Régime Alternatif (sans porc)

Responsable légal 1

Nom & Prénom : _____ Téléphone : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Qualité : Père Mère Tuteur légal Téléphone professionnel : _____

Mail : _____ @ _____

Adresse : _____

Responsable légal 2

Nom & Prénom _____ Téléphone : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Qualité : Père Mère Tuteur légal Téléphone professionnel : _____

Mail : _____ @ _____

Adresse : _____

Factures à adresser au :

responsable légal N° 1

responsable légal N° 2

Autre(s) Adulte(s) Autorisé(s) à Venir Chercher le(s) Enfant(s) et/ou à Contacter en l'Absence des Parents.

- | | |
|-----------------|-------------|
| - Nom, Prénom : | Téléphone : |
| - Nom, Prénom : | Téléphone : |
| - Nom, Prénom : | Téléphone : |
| - Nom, Prénom : | Téléphone : |
| - Nom, Prénom : | Téléphone : |
| - Nom, Prénom : | Téléphone : |

Pièces à fournir obligatoirement

- Attestation numéro allocataire CAF
- Fiche sanitaire
- Attestation d'assurance extra-scolaire
- L'extrait du jugement de divorce concernant les modalités de gardes et de responsabilités vis-à-vis de l'enfant
- Dossier dûment complété

Tout dossier incomplet et non rendu avant le 21 août 2026 ne permettra pas l'inscription à la cantine et garderie de la 1^{ère} semaine.

A savoir

- Les parents ou tuteurs gèrent eux-mêmes les inscriptions ou désinscriptions pour les garderies.
- Horaires Garderies : 7h15 à 8h20 (avec fermeture du portail à 8h10) et de 16h20 à 18h20.
- Garderie : une majoration forfaitaire sera appliquée pour tout dépassement (après 18h20)
- Cantine et Garderie :
 - Inscriptions et désinscriptions possibles avant le jeudi à 9h pour la garderie/cantine du lundi et du mardi de la semaine suivante et jusqu'au lundi 9h pour la garderie/cantine du jeudi et vendredi de la même semaine.
- Toute absence est facturée, sauf présentation d'un certificat médical à déposer au périscolaire **dans les jours qui suivent (48h max) l'absence (au-delà, il ne sera pas pris en compte)**

Je soussigné(e) _____, autorise mon (mes) enfant(s) :

- Le droit à l'image de mon/mes enfant(s) sur les supports médias de la commune Oui Non
- Je soussigné(e) _____, avoir lu les règlements cantine et activités périscolaire. Oui Non
- J'atteste que les vaccinations de mon ou mes enfant(s) sont à jour Oui Non

Je certifie avoir pris connaissance du présent document, du fonctionnement et du règlement intérieur de la cantine et des activités périscolaires et en acceptant les termes, avoir souscrit une assurance garantissant une protection pour les temps périscolaires et autoriser toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Fait à Izeaux, le _____

Signature

Dossier obligatoirement déposé au bureau du périscolaire

Visa administratif :

Dossier reçu le :