



MAIRIE DE CHEILLÉ

PAUSE MÉRIDienne

Fiche d'inscription 2022-2023

A compléter et à retourner en mairie **au plus tard le 5 juillet 2022**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS

Enfant 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Classe : (sept 2022)..... Sexe : M F

Troubles de la santé : NON OUI donc fait l'objet d'un PAI rempli auprès du directeur d'école

Si oui, est-ce un PAI alimentaire ?

NON, mon enfant n'a pas d'allergie alimentaire

OUI, le PAI est à fournir et sera affiché dans la cantine

Enfant 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Classe : (sept 2022)..... Sexe : M F

Troubles de la santé : NON OUI donc fait l'objet d'un PAI rempli auprès du directeur d'école

Si oui, est-ce un PAI alimentaire ?

NON, mon enfant n'a pas d'allergie alimentaire

OUI, le PAI est à fournir et sera affiché dans la cantine

Enfant 3

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Classe : (sept 2022)..... Sexe : M F

Troubles de la santé : NON OUI donc fait l'objet d'un PAI rempli auprès du directeur d'école

Si oui, est-ce un PAI alimentaire ?

NON, mon enfant n'a pas d'allergie alimentaire

OUI, le PAI est à fournir et sera affiché dans la cantine

MODE D'INSCRIPTION A LA PAUSE MÉRIDienne

Forfait 4 jours/semaine scolaire

Forfait 3 jours fixes/semaine : lundi mardi jeudi vendredi

Forfait 2 jours fixes/semaine : lundi mardi jeudi vendredi

Forfait 1 jour fixe/semaine : lundi mardi jeudi vendredi

repas au **PLANNING** avec inscription : remettre le calendrier mensuel en mairie (page 3) en version papier (ou par mail) avant le 20 du mois

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable légal 1

Nom : Prénom :
Adresse : Mail :
..... Tél Portable :
..... Tél Domicile :
Profession : Tél Travail :
Nom et adresse de l'employeur :
.....

Responsable légal 2

Nom : Prénom :
Adresse : Mail :
..... Tél Portable :
..... Tél Domicile :
Profession : Tél Travail :
Nom et adresse de l'employeur :
.....

L'(les) enfant(s) habite(nt) :

au domicile des parents père mère garde alternée
 autre : Précisez

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT OU A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

NOM, Prénom et téléphone (en dehors des responsables légaux prévenus en priorité)

1 Tél.
2 Tél.
3 Tél.

SIGNATURES DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS

Je (nous) soussigné(s), responsable(s) de(s) l'enfant(s)
atteste l'exactitude des renseignements portés sur le présent document et atteste avoir
pris connaissance du règlement intérieur de la pause méridienne et en accepte les
termes.

Le à

SIGNATURE représentant légal 1*:

*mention manuscrite « lu et approuvé »

SIGNATURE représentant légal 2*:

*mention manuscrite « lu et approuvé »

Pour les enfants aux forfaits, seules les pages 1 et 2 sont à remplir et à retourner en mairie.

Pour les enfants inscrits au planning, les repas sont réservés le mois précédent.

Ci-dessous, le calendrier mensuel d'inscription à remettre au plus tard le 20 du mois en mairie.

INSCRIPTION PLANNING

Nom du responsable légal :

Nom Prénom de l'enfant : Classe :

Nom Prénom de l'enfant : Classe :

Nom Prénom de l'enfant : Classe :

A remettre au plus tard le 20 du mois en mairie de Cheillé ou par mail : enfance-jeunesse@cheille.fr

Mois de :	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Semaine du au				
Semaine du au				
Semaine du au				
Semaine du au				
Semaine du au				

Fait le, SIGNATURE :



INSCRIPTION PLANNING

Nom du responsable légal :

Nom Prénom de l'enfant : Classe :

Nom Prénom de l'enfant : Classe :

Nom Prénom de l'enfant : Classe :

A remettre au plus tard le 20 du mois en mairie de Cheillé ou par mail : enfance-jeunesse@cheille.fr

Mois de :	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Semaine du au				
Semaine du au				
Semaine du au				
Semaine du au				
Semaine du au				

Fait le, SIGNATURE :