



# RENTREE SCOLAIRE SEPTEMBRE 2025 INSCRIPTIONS CANTINE/ ETUDE/ GARDERIE

A COMPLETER ET A RETOURNER EN MAIRIE AVANT LE 14 AOUT 2025

Payeur (1)

## Représentant légal 1

Autorité parentale : Oui :  Non :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

N° CAF : .....

Payeur (1)

## Représentant légal 2

Autorité parentale : Oui :  Non :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

N° CAF : .....

(1) Facture unique. Merci de cocher le Représentant Légal payeur des factures.

Nom et Prénom de l'enfant	Date de naissance	Classe

**CANTINE :**  : OUI Inscription à l'année à partir de ...../...../..... -  : NON -  : Occasionnel  
 : Repas classique **OU**  : Repas sans viande **OU**  : Projet accueil individualisé PAI  
Lundi :  Mardi :  Jeudi  vendredi :

**GOUTER :**  : OUI Inscription à l'année à partir de ...../...../..... -  : NON -  : Occasionnel  
Lundi :  Mardi :  Jeudi  vendredi :

**GARDERIE DU MATIN :**  : OUI Inscription à l'année à partir de ...../...../..... -  : NON -  : Occasionnel  
(à partir de 7h) Lundi :  Mardi :  Jeudi  vendredi :

**GARDERIE DU SOIR :**  : OUI Inscription à l'année à partir de ...../...../..... -  : NON -  : Occasionnel  
(jusqu'à 19h) Lundi :  Mardi :  Jeudi  vendredi :

**ETUDE SURVEILLE** ( : OUI Inscription à l'année à partir de ...../...../..... -  : NON -  : Occasionnel  
(jusqu'à 19h) Lundi :  Mardi :  Jeudi  vendredi :

**ETUDE DIRIGEE** (jusqu'à 19h)  : oui -  : non  
Lundi :  Jeudi  Sur réservation sur site (10 places maximum)

76, Grande Rue  
95340 RONQUEROLLES  
Tél : 01 34 70 50 88

[mairie@ronquerolles95.fr](mailto:mairie@ronquerolles95.fr)

**MODE DE PAIEMENT :**  Chèque  Sur l'espace famille (CB ou Prélèvement PAYFIP)  Prélèvement\*  
\* Pour une demande de prélèvement : merci de fournir un **RIB** et vous recevrez ultérieurement l'autorisation de prélèvement à signer et à renvoyer

### Tarifs au 1<sup>er</sup> mai 2025

Cantine : 5 €/repas - Gouter : 0.93 € / Gouter - Garderie matin forfait : 25€ / mois – Garderie soir forfait : 25 € / mois – Etude surveillée forfait : 25 € / mois – Etude dirigée 4€ / semaine

### PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT (Autre que les représentants légaux)

Nom : ..... A appeler en cas d'urgence  
Prénom : ..... Autorisé à récupérer l'enfant  
Lien avec l'enfant : ..... (Rayer la mention inutile)  
Tel : .....

Nom : ..... A appeler en cas d'urgence  
Prénom : ..... Autorisé à récupérer l'enfant  
Lien avec l'enfant : ..... (Rayer la mention inutile)  
Tel : .....

### DOCUMENTS A FOURNIR POUR LE DOSSIER D'INSCRIPTION

- : Autorisation de transfert et d'intervention médicale ou chirurgicale d'urgence (annexe 1)
- : Fiche sanitaire (annexe 2)
- : Autorisation parentale de décharge de responsabilité pour la prise ponctuelle de médicaments sur le temps périscolaire année 2025-2026 (annexe 3)
- : Copie du carnet de santé avec le nom et prénom (vaccins)
- : RIB
- : Fournir le PAI si nécessaire

### INSCRIPTION A SIGNER PAR LES REPRESENTANTS LEGAUX

(Ou une attestation d'accord d'inscription de l'autre représentant légal si les parents sont séparés)

***Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications sur la fiche***

Date :

Date :

Signature du représentant légal 1

Signature du représentant légal 2

Valant pour acceptation du règlement intérieur

valant pour acceptation du règlement intérieur

Lu et approuve le règlement intérieur

Lu et approuve le règlement intérieur

76, Grande Rue  
95340 RONQUEROLLES  
Tél : 01 34 70 50 88

[mairie@ronquerolles95.fr](mailto:mairie@ronquerolles95.fr)