



RENTREE SCOLAIRE SEPTEMBRE 2026 INSCRIPTIONS CANTINE/ ETUDE/ GARDERIE

A COMPLETER ET A RETOURNER EN MAIRIE AVANT LE 17 JUILLET 2026

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)

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^{er} mai 2025

Cantine : 5 €/repas - Gouter : 0.93 € / Gouter - Garderie matin forfait : 13€ / 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 2026-2027 (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