

DOSSIER D'INSCRIPTION À LA CANTINE SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE 2025 / 2026



Le dossier d'inscription à la cantine scolaire complété et signé, doit être transmis soit :

- À la Mairie de La Motte Chalancon – 3 Place des Écoles, 26470 La Motte Chalancon
- Ou par mail à mairie@lamottechalancon.com

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Enfant à inscrire :

NOM : PRÉNOM : Sexe : ☐ F ☐ M
Date de naissance : Lieu de naissance :
Département de naissance : Pays de naissance :
Niveau à la rentrée de septembre 2025 : ☐ PS ☐ MS ☐ GS
☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

Identité des personnes responsables de l'enfant :

Personne 1 :

NOM : PRÉNOM :
Adresse :
Tél :
Adresse mail :

Personne 2 :

NOM : PRÉNOM :
Adresse :
Tél :
Adresse mail :

Personne(s) à contacter en cas d'urgence, autorisée(s) à récupérer l'enfant :

1. Mme, M. : Tél :

Lien de parenté avec l'enfant :

2. Mme, M. : Tél :

Lien de parenté avec l'enfant :

3. Mme, M. : Tél :

Lien de parenté avec l'enfant :

☐ Je m'engage à ce que mon enfant respecte les consignes de discipline mais également le personnel d'encadrement et le matériel mis à disposition.

Tout repas commandé est dû.

En cas d'allergie ou de régime alimentaire strict, joindre obligatoirement un certificat médical ou une copie du PAI (Projet d'Accueil Individualisé).

Le remboursement des repas n'est possible qu'après annulation et ce, 48h à l'avance et pour motif médical, il conviendra d'en informer la mairie de La Motte Chalancon.

**Je soussigné(e), Mme, M.,
Autorise la commune de La Motte Chalancon à faire transférer mon enfant à l'hôpital, par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris anesthésie, sur mon enfant :**

.....

À, le.....
Signature obligatoire