

DOSSIER D'INSCRIPTION CANTINE 2018/2019

Syndicat Pédagogique de Villefermoy

Mairie de Saint-Ouen-en-Brie 77720 ☎/Fax 01.60.67.50.29 Courriel : syndicat.villefermoy@wanadoo.fr**RESPONSABLES LEGAUX**

PERE ou Responsable Légal ou tuteur		MERE ou Responsable légal ou tutrice	
Nom et prénom		Nom et prénom	
Adresse		Adresse	
Tél. Domicile		Tél.Domicile	
Tél. Portable		Tél. Portable	
Adresse mail		Adresse mail	

ADMINISTRATIF

N° allocataire		N° allocataire	
Date et lieu de naissance		Date et lieu de naissance	
Profession		Profession	
Nom de l'employeur		Nom de l'employeur	
Adresse Professionnelle		Adresse Professionnelle	
Téléphone Professionnel		Téléphone Professionnel	

ENFANT

Nom	
Prénoms	
Sexe de l'enfant	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Adresse	
Scolarité 2017/2018	
Scolarité 2018/2019	
Nom de l'instituteur 2018/2019	

ASSURANCE

Nom de la compagnie	
Adresse de la Compagnie	
Téléphone de la compagnie	
N° de sociétaire	

PAYEURS

Sauf cas particuliers, les parents sont les payeurs. En cas de séparation, divorce ou placement, merci de préciser en fournissant le justificatif de la décision.

Payeur :

ACCEPTATION DU REGLEMENT et DE LA CHARTE DE LA CANTINE

Je soussigné(es)

Responsable(s) de l'enfant

Certifie(ons) avoir pris connaissance **du règlement, de la charte et des tarifs** et **en accepte(nt)** l'intégralité.

Le à

Signature du ou des parents :

Signature de l'enfant qui a pris connaissance de la charte :

FICHE SANITAIRE ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Ecole :

Classe :

Vaccinations de l'enfant :

Date du vaccin	Vaccin

Antécédents médicaux et/ou allergies de l'enfant

Nom du Médecin traitant :

Tél. :

Mère :

Tél. :

Portable :

Père :

Tél. :

Portable :

Tuteur :

Tél. :

URGENCE :

1 - Nom :

Tél. :

2 - Nom :

Tél. :

3 - Nom :

Tél. :

AUTORISATION :

Personnes autres que les Responsables autorisées à venir chercher l'enfant

1 - Nom :

Tél. :

2 - Nom :

Tél. :

3 - Nom :

Tél. :

Je soussigné,

responsable légal de l'enfant

déclare exacts les renseignements ci-dessus portés et autorise le responsable de la cantine, le cas échéant, à prendre toutes mesures (avis médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date et Signature



A RETOURNER COMPLÉTÉ

PLANNING RESTAURATION SCOLAIRE DU SYNDICAT PEDAGOGIQUE DE VILLEFERMOY
ANNEE SCOLAIRE 2018/2019 du Lundi 3 septembre 2018 au Vendredi 5 juillet 2019

Mr ou Mme :
 Adresse :
 Code postal : Ville
 Père Tél domicile : Tél Bureau : Tél portable : Mail :
 Mère tél domicile : Tél Bureau : Tél portable : Mail :

NOM de l'enfant : Prénom : Ecole fréquentée :
 Scolarisé en Maternelle : 1ère - 2ème - 3ème année
 Primaire : CP -CE1 - CE2 - CM1 - CM2
 Si régime alimentaire spécifique (cochez la case) : Sans porc sans viande
Allergie alimentaire (PAI obligatoire) :

PRESENCE QUOTIDIENNE COCHER CETTE CASE

OU ENTOURER LES JOURS DE PRESENCE SUR LE CALENDRIER

Septembre 2018			
L	M	J	V
3	4	6	7
10	11	13	14
17	18	20	21
24	25	27	28

Novembre 2018			
L	M	J	V
Vacances Toussaint			
5	6	8	9
12	13	15	16
19	20	22	23
26	27	29	30

Janvier 2019			
L	M	J	V
Vacances de Noël			
7	8	10	11
14	15	17	18
21	22	24	25
28	29	31	

Mars 2019			
L	M	J	V
Vacances d'hiver			
11	12	14	15
18	19	21	22
25	26	28	29

Mai 2019			
L	M	J	V
Vacances de Printemps			
6	7	9	10
13	14	16	17
20	21	23	24
27	28	F	F

Octobre 2018			
L	M	J	V
1	2	4	5
8	9	11	12
Vacances Toussaint			

Décembre 2018			
L	M	J	V
3	4	6	7
10	11	13	14
17	18	20	21
Vacances de Noël			

Février 2019			
L	M	J	V
			1
4	5	7	8
11	12	14	15
18	19	21	22
Vacances d'hiver			

Avril 2019			
L	M	J	V
1	2	4	5
8	9	11	12
15	16	18	19
Vacances de Printemps			

Juin/Jullet 2019			
L	M	J	V
3	4	6	7
F	11	13	14
17	18	20	21
24	25	27	28
1	2	4	5

Prix du repas 4.25€ révisable, payables au secrétariat du syndicat pédagogique de Villefermoy dès réception de l'avis de sommes à payer (cf règlement)
Syndicat Pédagogique de Villefermoy 77720 SAINT OUEN EN BRIE Tél/Fax : 01.60.67.50.29 Mail : syndicat.villefermoy@wanadoo.fr

DATE ET SIGNATURE :