



Cantine Municipale

FICHE D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2026/2027

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance :

Classe et nom de l'enseignant :

Nom Frère/sœur également inscrit :

PARENTS ou REPRESENTANTS LEGAUX

REPRESENTANT LEGAL 1 :

Nom : Prénom :

Adresse : Tél portable :

Mail (obligatoire) :

Nom de l'employeur : Tél travail :

REPRESENTANT LEGAL 2 :

Nom : Prénom :

Adresse : Tél portable :

Mail (obligatoire) :

Nom de l'employeur : Tél travail :

SITUATION MARITALE

Célibataire : Marié(e) : Veuf(ve) : Séparé(e) : Concubin(e) : Autre :

PLANNING

Vous désirez que votre enfant prenne ses repas le ou les jours suivants (Planning fixe) :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Allergie(s) alimentaire : Oui Non Autre régime, sans viande :

P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) connu : Oui Non

CONTACTS EN CAS D'URGENCE

Nom du médecin traitant : Téléphone :

Nom(s) de ou des personne(s) à prévenir **en cas d'urgence** : Téléphone :

Nom(s) de ou des personnes autorisée(s) à signer **la décharge de sortie de la cantine** :



MODALITES DE REGLEMENT :

Les repas sont payables à l'avance directement via votre compte Parascol dans « Mon Espace Famille ».

**L'inscription à la cantine scolaire vaut l'acceptation de son règlement intérieur.
Règlement intérieur que vous devez conserver.**

Je soussigné(e), nous cosignons, _____ déclare(ons) avoir pris connaissance du règlement intérieur et d'en accepter les conditions.

A Saint-Florent, le

Signature(s) du ou des représentant(s)légal(aux)

AUTORISATION PARENTALE DE PRISE DE PHOTOS ET DE PUBLICATION SUR LES RESEAUX SOCIAUX DE LA COMMUNE DANS LE CADRE DE LA CANTINE SCOLAIRE

N.B. : les photos et vidéos seront principalement en groupes, lors d'événements ponctuels, (ex : repas de Noël). Les photos seront publiées sur les réseaux sociaux de la commune (facebook et instagram).

Si vous souhaitez que les photos vous soient envoyées personnellement, merci d'en faire la demande par mail à : communication@mairiedesaintflorent.fr

Je soussigné(e), nous soussignons, Noms.....
Prénoms.....

Agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de l'enfant :

Nom Prénom

Né(e)le Classe

Je reconnais/ nous reconnaissons être entièrement investi de mes/nos droits civils à son égard.

J'autorise/ nous autorisons la captation de l'image / de la voix de l'enfant et l'utilisation qui en sera faite par le service communication de la mairie de Saint-Florent.

Je n'autorise/ nous n'autorisons pas la captation de l'image / de la voix de l'enfant. Merci d'écrire lisiblement le mot « REFUS » : _____

Fait à Le

Signatures des représentants légaux :