



BULLETIN D'INSCRIPTION

A la cantine de Brancourt-en-Laonnois

Année scolaire 2025/2026

Je soussigné : Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone :
E-mail :

○ Demande l'inscription à la cantine le(s) jour(s) fixe(s) suivants :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Dans ce cas :

- Les repas seront d'office commandés par le secrétariat de la mairie de Brancourt pour les jours indiqués,
- Le règlement : Les repas commandés sont à régler auprès du secrétariat de mairie chaque fin de mois, pour le mois suivant.
- Pour toute absence, prévenir la mairie **la veille avant 10 heures.**

○ Demande l'inscription à la cantine avec des jour(s) variables .

Je m'engage à régler chaque mois les repas pris par mon enfant. Toute réservation ou annulation de repas doit être faite le **JEUDI MATIN avant 10 heures (dernier délai) pour la semaine suivante.** Les repas annulés **dans les délais fixés** seront reportés sur le mois suivant. Un repas annulé le jour même étant déjà livré ne pourra être remboursé.

- je réglerais, au même moment, au secrétariat de mairie les repas commandés :
 - soit dans une enveloppe par chèque, à l'ordre du Trésor Public, possibilité de la déposer dans la boîte de la mairie avec mention "Pour la cantine"
- Aucune inscription ne sera enregistrée sans le règlement.

Pour mon ou mes enfant(s) :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Le :

Signature

ENFANT

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Classe :

RESPONSABLE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom du Père :	Nom de la Mère :
Prénom :	Prénom :
Téléphone :	Téléphone :

CONTACTS

* Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :
lien avec l'enfant : Parent Grands parents Famille (sœur, frère, oncle, tante)
 Assistante maternelle Autres

*Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :
lien avec l'enfant : Parent Grands parents Famille (sœur, frère, oncle, tante)
 Assistante maternelle Autres

*Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :
lien avec l'enfant : Parent Grands parents Famille (sœur, frère, oncle, tante)
 Assistante maternelle Autres

*** Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez la personne.**

Fait à Le Mention « lu et approuvé »
signature du représentant légal :

Nom de l'enfant :

Prénom

Date de naissance :

Classe

Cette fiche sanitaire permet de recueillir des informations utiles pendant la période où l'enfant est présent à la cantine scolaire.

Renseignements médicaux concernant l'enfant

Santé

Aucun régime alimentaire prescrit par un médecin ne peut être pris en charge. Un accommodement des repas sera réalisé pour les enfants mangeant sans viande (dans ce cas, à préciser sur la fiche d'inscription).

Attention : le service n'est pas autorisé à administrer des médicaments.

En cas d'accident bénin, le responsable désigné par la famille est prévenu par téléphone.

En cas d'accident grave, accidentel ou non, mettant en péril ou compromettant la santé de l'enfant, le service prend toutes les dispositions nécessaires (docteur, pompier ou S.A.M.U).

Le responsable légal est immédiatement informé.

A cet effet, il doit toujours fournir les coordonnées téléphoniques à jour auxquelles il peut être joint entre 11h30 et 13h30.

Au cas où personne ne serait joignable à ces numéros, la municipalité décharge toute responsabilité.

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

.....
.....

Médecin traitant

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Je soussigné(e),
représentant légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la cantine à prendre, le cas échéant, toute mesure d'hospitalisation rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

Date

Signature

Assurance – responsabilité civile

Les accidents survenant pendant la pause déjeuner sont couverts par la Responsabilité civile des parents. Il est conseillé de souscrire une assurance scolaire couvrant notamment les activités extra-scolaires. **Merci de nous joindre l'attestation de responsabilité civile.**

Nom de l'assurance :
Numéro de contrat :

Droit à l'image – Demande d'autorisation parentale

je soussigné(e).....

qualité : père – mère – représentant légal

Autorise la Mairie (personnel et élus) de Brancourt-en-Laonnois à photographier ou filmer mon fils, ma fille :
.....

Accepte et autorise l'utilisation de ces images et/ou enregistrement dans le cadre de la parution du bulletin communal, site internet et/ou exposition.

Fait à.....

Le.....

Signature du représentant légal