

PRÉ-INSCRIPTION À LA CANTINE DU GROUPE SCOLAIRE DES TROIS RIVIÈRES CLAUDE TÉROUINARD

Cloyes Élémentaire ☐ *Cloyes Maternelle* ☐

Je soussigné (e) Madame/Monsieur :

Représentant
légal de :

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Classe 2026/2027 :

Régime :

☐ Demi-pensionnaire
(Tous les jours)

☐ Externe
(Occasionnellement)

Attention : la réservation des repas se fera sur le portail famille **obligatoirement**

Allergies alimentaires : ☐ oui - ☐ non

Pour toutes allergies alimentaires, un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) doit être joint à ce dossier ou remis en mairie avant le 3 juillet 2026 et une trousse d'urgence médicale pour l'école, la cantine et la garderie au plus tard le jour de la rentrée. À défaut de PAI dûment signé et complété par un médecin ou spécialiste, l'enfant ne pourra pas être admis à la cantine le jour de la rentrée.

Païement des repas :

☐ **Préciser :** La personne en charge du paiement des activités périscolaires

Nom, Prénom :

☐ **Régime de demi-pension**

Forfait cantine = Nombre de jours d'école x 4.60 € / 5 périodes = 127 € / période / enfant
(Tarif révisable en fin d'année civile selon délibération du conseil municipal)

☐ **Régime d'externat**

Repas exceptionnel = 5.60 €
(Tarif révisable en fin d'année civile selon délibération du conseil municipal)

Si vous souhaitez être prélevé, vous devez joindre l'autorisation de prélèvement automatique (*annexe 1 du règlement intérieur de la restauration scolaire et des garderies*) accompagnée d'un RIB

Observations éventuelles :

☐ **Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter toutes les dispositions et sanctions éventuelles**

Date : / /202

Signature(s) obligatoire(s) :

Cadre réservé à la mairie :

Dossier reçu le ____ / ____ /202