



SYNDICAT INTERCOMMUNAL A VOCATION SCOLAIRE DE BOZ OZAN REYSSOUZE

FICHE D'INSCRIPTION 2025/2026 Restaurant scolaire et Garderie périscolaire

A RETOURNER AU PLUS TARD LE 1^{er} JUIN 2025
en mairie d'Ozan uniquement

❖ L'enfant :

NOM : Prénom :

Date de Naissance : Lieu de naissance :

Sexe : Ecole : Classe en 2025/2026 :

Votre enfant a-t-il des problèmes particuliers (allergies, maladies...) :

.....


Projet d'Accueil Individuel (PAI) mis en place

OUI ☐

NON ☐

Si oui, merci de nous fournir le projet d'accueil individuel (PAI) au plus tard le jour de la rentrée scolaire.

❖ Les parents ou le représentant légal :

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Date et lieu de naissance		
Adresse		
  Personnel		
 Courriel pour la création du compte cantine sur Ropach		
Profession		
Nom et adresse de l'employeur		
 Professionnel		

Adresse de facturation :

N° CAF + lieu :

❖ Médecin traitant :

Nom et numéro de téléphone :

Nom et téléphone de la personne à appeler en cas d'urgence :

.....

CANTINE :

Jour de fréquentation : cocher la case appropriée :

⇒ Tous les jours sans exception ☐

⇒ Certains jours régulièrement (à cocher) ☐

Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐

⇒ Selon un planning changeant chaque mois ☐

⇒ Très occasionnellement ☐

L'enfant mangera-t-il le jour de la rentrée ? OUI ☐ NON ☐

GARDERIE :

Jour de fréquentation	LUNDI (1)	MARDI (1)	JEUDI (1)	VENDREDI (1)
MATIN				
SOIR				

Permanent ☐ Occasionnel ☐ (1)

(1) cocher la case correspondant à votre choix

L'enfant sera-t-il présent à la garderie le jour de la rentrée ? Matin : OUI ☐ NON ☐

Soir : OUI ☐ NON ☐

Personnes autorisées à reprendre votre enfant à la garderie

(Aucun enfant ne pourra repartir seul de la garderie)

Nom Prénom	N° de téléphone	Adresse	Lien avec l'enfant

❖ **Assurance** : une attestation responsabilité civile et dommages corporels doit être jointe

Nom de l'assurance :

N° de contrat :

Par la présente, j'atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus et certifie avoir pris connaissance des règlements intérieurs.

Date :

Signature du représentant légal :