



**SYNDICAT INTERCOMMUNAL
A VOCATION SCOLAIRE
DE BOZ OZAN REYSSOUZE**

**FICHE D'INSCRIPTION 2026/2027
Restaurant scolaire et Garderie périscolaire**

**A RETOURNER AU PLUS TARD LE 12 JUIN 2026
en mairie d'Ozan uniquement**

❖ **L'enfant** :

NOM : Prénom :

Date de Naissance : Lieu de naissance :

Sexe : Ecole : Classe en 2026/2027 :

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 :