

# CANTINE MUNICIPALE

## Fiche d'inscription pour chaque enfant Année scolaire 2024-2025

**A REMETTRE EN MAIRIE POUR LE 15 juin 2024 AU PLUS TARD**

### ENFANT A INSCRIRE

Ecole fréquentée (à remplir obligatoirement)

Nom : .....

Sexe

Notre Dame

Jacques Prévert

Prénom : .....

F

M

maternelle

élémentaire

Classe .....

Date et lieu de naissance ...../...../..... à .....

### PARENTS OU PERSONNES AYANT LA RESPONSABILITE DE L'ENFANT (ne remplir que pour l'aîné)

	PERE	MERE	AUTRE PERSONNE
NOM			
PRENOM			
DATE - LIEU DE NAISSANCE			
ADRESSE			
CODE POSTAL - COMMUNE			
TEL. DOMICILE ET PORTABLE			
EMAIL			
EMPLOYEUR			
TEL. EMPLOYEUR			

N° de sécurité sociale de l'assuré (auquel est rattaché l'enfant) .....

Police d'assurance : Compagnie..... N° du contrat.....  
(Attestation à fournir)

### RENSEIGNEMENTS SANITAIRES OBLIGATOIRES (se référer au carnet de santé l'enfant)

Date du dernier rappel

DT Polio ...../...../.....

#### Allergies

Alimentaires (\*) OUI  NON  .....

Médicamenteuses OUI  NON  .....

(\*) Toute allergie alimentaire doit être déclarée impérativement au Service de Restauration

Un certificat médical émanant d'un médecin allergologue devra être fourni afin que soit étudiée la possibilité d'accueil de l'enfant concerné.

### AUTORISATION

Je soussigné (Nom et Prénom)..... tuteur légal

**En cas d'urgence** : autorise le personnel de la cantine à faire donner à l'enfant, tous soins nécessités par son état, y compris si nécessaire une intervention chirurgicale.

OUI  NON

Nom et adresse du médecin traitant :

.....

Fait à Bais, le ...../...../.....

Signature obligatoire

# FONCTIONNEMENT DE LA CANTINE

Comme les années précédentes, nous fonctionnerons par inscription. Vous devez nous retourner la fiche d'inscription pour chacun de vos enfants avant le 14 juillet 2023. Nous vous créerons un accès sur le Portail Familles si vous n'en avez pas encore, pour gérer vous-même la fréquentation de votre ou vos enfants à la cantine. Vous recevrez un mail pour vous connecter la première fois au Portail Familles. Vous n'avez pas besoin de pré inscrire vos enfants pour la garderie du matin (7h30-9h00) et du soir (16h30-18h30).

Les tarifs restent inchangés malgré la forte augmentation des tarifs de notre prestataire Océane de restauration :

- Repas cantine : 4,05 €
- Repas cantine anti allergène : 7,36 €
- Garderie sans repas (panier repas) : 2,40 €
- Pénalité en cas de non inscription à la cantine : 2,00 €
- ½ heure de garderie : 0,80 €

## **IMPORTANT - Changements par rapport à l'année précédente**

Vous pouvez inscrire votre enfant le matin jusqu'à 9h00 pour la cantine du jour.

Si votre enfant est malade, c'est à vous de le désinscrire avant 9h00 sur le portail familles. Nous n'annulerons plus de facturation sur présentation d'un certificat médical.

Le numéro de la cantine et de la garderie est le : 06 67 86 05 52

### **RAPPEL :**

Tout repas commandé et non annulé sera facturé.

Il sera appliqué une pénalité de 2 € par repas en cas de non inscription à la cantine.

Merci de bien vouloir joindre obligatoirement un RIB et de signer la demande de prélèvement sur votre compte bancaire ou postal, pour le prélèvement automatique des factures effectué entre le 20 et le 25 de chaque mois.

Pour de plus amples renseignements, n'hésitez pas à contacter les services de la Mairie au 02 99 76 30 26.

## REGLEMENT DE LA CANTINE MUNICIPALE DE BAIS

### A joindre avec l'inscription

Pour un meilleur respect du personnel et du matériel au sein de la cantine, nous sommes amenés à établir quelques règles de vie. Ceci fait l'objet d'une convention que nous vous demandons de signer vous et votre enfant en vous engageant à respecter ce règlement.

- Le respect des personnes

Impolitesse et violence ne seront en aucun cas tolérées. Une attitude correcte est exigée des enfants envers le personnel et leurs camarades.

- Le respect des biens

Les enfants doivent respecter la nourriture, le mobilier, les murs et le matériel. Déprédation et malpropreté ne sont pas admissibles. Tout le matériel cassé volontairement (verre, petite cuillère ....) sera à la charge des parents.

- Pas de déplacement dans la salle sans autorisation d'un adulte.

- Le bavardage est accepté, il n'est pas nécessaire de crier.

- ***Le personnel de la cantine n'est en aucun cas autorisé à distribuer des médicaments quels qu'ils soient. Nous attirons votre attention sur le danger qui consiste à laisser en possession de vos enfants des médicaments qui pourraient être absorbés par d'autres.***

Tous faits et gestes contraires seront immédiatement sanctionnés par un avertissement. Tout avertissement sera signalé aux parents et aux directrices d'école.

**Au bout de trois avertissements, les parents seront convoqués en mairie afin de les informer sur la sanction envisagée.**

NOM .....

PRENOM .....

Ecole .....

Classe .....

Adresse .....

*Signatures du (ou des) parent(s)*

*Signature de l'enfant*

COMMUNE DE BAIS  
**DEMANDE DE PRELEVEMENT SUR COMPTE BANCAIRE OU POSTAL**

**Désignation de l'organisme créancier**

Trésorerie de .....  
.....  
.....

**Désignation de l'établissement teneur du compte**  
.....  
.....  
.....

**Désignation du titulaire du compte à débiter**

Nom et prénom : .....  
Rue : ..... N° : .....  
Département N° : ..... Ville : .....

**Désignation de l'abonné**  
Nom - Prénom : .....  
.....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Code postal : ..... Ville : .....

Je vous prie de bien vouloir débiter, après notification, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte ci-dessous pour les sommes dont je vous serai redevable au titre de facture de:.....

Désignation du compte à débiter :

N°				
	Banque	Guichet	Compte	RIB

A ..... le .....

Signature du contribuable

*Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 01/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté.*

---

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT** N° national d'Emetteur :

Nom, prénom et adresse du titulaire du compte à débiter

Nom et adresse de l'établissement bancaire ou postal (1)

Je vous prie de bien vouloir débiter, sans autre avis, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte :

N°														
	Banque	Guichet	Compte	RIB										
N°														
	IBAN													
N°														
	BIC													

du montant des factures de ..... dues à la commune de .....

Trésorerie de

Désignation de l'Organisme créancier

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec la commune de .....

Prière de remettre les deux parties de cet imprimé à votre Créancier sans les séparer, en y joignant obligatoirement un **RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE OU POSTAL** récent.

A ..... le .....  
Signature du titulaire du compte à débiter