**INSCRIPTION SCOLAIRE
2024 – 2025**

N° DOSSIER CIVIL NET ENFANCE
\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_
*administration*

**ENFANT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM | Prénom | Sexe | Né(e) le  | Niveau scolaire |
|  |  | M | F | / / 20 |  |

□ Commune ou □ Hors commune (dérogation à présenter)

**RESPONSABLES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Parentresponsable 1\* **payeur** | Parentresponsable 2 | Autre personne à contacter |
| *Entourer la mention 🡪* | Père | Mère | Père | Mère |
| Nom |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |
| Adresse de résidence |  | *Si différente du responsable 1* |  |
| Téléphone |  |  |  |
| Mail |  |  |  |
| N° CAF |  |  |
| Si garde alternée de l’enfant | □ Semaine paire/impaire□ Autre cycle : précisez | □ Semaine paire/impaire□ Autre cycle : précisez |
| Assurance | Nom et adresse : |  |  |
| N° contrat : |  |  |

 Inscription aux services **Avant le 15 juillet pour la rentrée de septembre 2024**

**⚠ après cette date, votre enfant ne pourra pas bénéficier du service à la rentrée scolaire 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CANTINE**Tarif selon Quotient familial | **Formule « Annuelle »***Présence de l’enfant toute l’année aux jours cochés*□ Lundi □ Mardi □ Jeudi □ Vendredi | Ou | □ **Formule « A jours variables »**Planning hebdomadaire transmis 8 jours avant |
| **ÉTUDE SURVEILLÉE**2,70 € la séance | **Formule « Annuelle »***Présence de l’enfant toute l’année aux jours cochés*□ Lundi □ Mardi □ Jeudi □ Vendredi |

□ *J’autorise le prélèvement automatique pour le règlement des factures suivant l’émission du titre de la CCPAVR prévu au 10 du mois. (Fournir un Relevé d’identité bancaire)*
□ *J’ai bien pris connaissance du règlement intérieur de la cantine et de l’étude surveillée, ainsi que des tarifs du service sur le site internet de la commune.*

*\* Le responsable 1 est la personne désignée pour être le destinataire des factures.*

A Routot, le : …... / ……. / ……….. Signature du responsable légal