

## INSCRIPTION

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe :  Fille  Garçon Date de naissance : / / Lieu : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... VILLE : .....

École fréquentée 2020-2021 : ..... Classe : .....

## PARENTS OU REPRÉSENTANTS LÉGAUX

NOM : .....	NOM : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Représentant légal	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Représentant légal
Adresse (si différente de l'enfant) : .....	Adresse (si différente de l'enfant) : .....
.....	.....
Tél. domicile : .....	Tél. domicile : .....
Portable : .....	Portable : .....
Tél. travail : .....	Tél. travail : .....
Courriel : .....	Courriel : .....

## CANTINE

Mon enfant déjeunera à la cantine de façon (cochez les jours concernés) :

- régulière, toute l'année :  LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI
- occasionnelle : **les repas doivent être réservés auprès du référent de la cantine le jeudi matin impérativement avant 09h00 pour la semaine suivante.**

 Aucune inscription ne sera prise en compte au siège de la CCHB.

Première semaine de la rentrée scolaire du mardi 1<sup>er</sup> septembre au vendredi 04 septembre, j'inscris mon enfant pour le(s) jour(s) suivants :  MARDI  JEUDI  VENDREDI

## PROBLÈMES DE SANTÉ OU ALLERGIES À SIGNALER

**ALIMENTAIRE** : L'enfant a-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) alimentaire ?

Non  Oui, date de la commission PAI : .....

Renouvellement à prévoir le : .....

Précisez la pathologie : .....

 Reportez-vous à la note d'information.

**AUTRES (diabète, asthme...)** :

Non  Oui

Précisez la pathologie : .....

## ADRESSE DE FACTURATION

Quelle est la ou les personnes qui règlera (ont) les factures (cochez la case correspondante) :

Représentant légal :

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : .....

Autre payeur (garde alternée, famille d'accueil, etc.) :

NOM : ..... Prénom : .....


Adresse : .....

Tél : .....

 Pour les cas particuliers (ex : garde alternée), merci de faire un courrier précisant les modalités de facturation à mettre en œuvre.

Vous souhaitez opter pour la facturation dématérialisée :

Oui  Non

-  • Vous devez activer votre compte pour en bénéficier !  
• Reportez-vous au manuel d'utilisation du portail de dématérialisation sur [hautbearn.fr](http://hautbearn.fr)  
• Toute adresse de courrier illisible ne sera pas prise en compte !

Madame ou Monsieur : .....

Je reconnais avoir pris connaissance du fonctionnement ci-joint, et m'engage à le respecter.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations données.

Date : / / ..... Signature Mère : ..... Signature Père : .....

**Cette fiche est à remettre impérativement au personnel de l'école en charge des inscriptions « cantine » avant le 30 juin 2020.**