

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX SERVICES DE RESTAURATION SCOLAIRE & D'ETUDES SURVEILLEES ANNEE SCOLAIRE 2026 / 2027

Dossier à retourner complet impérativement en mairie avant le 30 mai 2026

- **Au secrétariat de mairie :**
Ouverture : lundi – mardi – jeudi – vendredi de 14h00 à 18h00 / mercredi – samedi de 9h00 à 12h00
- **Par voie postale à l'adresse suivante :**
Mairie de Mortcerf
1, rue du Général Leclerc
77163 Mortcerf

L'inscription aux services de restauration et /ou d'études surveillées est une démarche obligatoire renouvelable chaque année. Aucun enfant ne sera admis sans inscription administrative préalable.

Nom et Prénom de l'enfant :		Classe :	
Date de naissance :			

PIECES JUSTIFICATIVES À JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER

- Attestation d'assurance Responsabilité Civile 2026/2027
- Livret de famille complet
- En cas de divorce ou de séparation des parents, toute pièce justificative de cette situation
- Coupon du règlement intérieur de la restauration scolaire et des études surveillées complété et signé
- Photo de l'enfant obligatoire
- Copie des vaccins
- Mandat de prélèvement + RIB (si le mode de paiement choisi est le prélèvement)

Tout dossier incomplet ne pourra être accepté.

ASSOCIATION FAMILLES RURALES : GARDERIE PRE ET POST SCOLAIRE – MERCREDI – VACANCES SCOLAIRES

En ce qui concerne le temps de garderie pré et post scolaire, ainsi que le mercredi et les vacances scolaires, merci de prendre contact avec l'association Familles Rurales par téléphone au 01.60.68.05.22, par mail acm.resa@gmail.com ou via le site internet <https://www.famillesrurales.org/mortcerf/> .

Ces temps de centre de loisirs sont gérés et facturés directement par l'association.

RESPONSABLE LEGAL 1

☐ Père	☐ Mère	☐ Tuteur		
NOM				
PRENOM		Date de naissance		
Situation familiale		☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Veuf ☐ Concubin ☐ Pacsé ☐ Séparé ☐ Célibataire		
En cas de divorce ou séparation (joindre le jugement), la garde est ☐ Alternée ☐ Exclusive (<i>dans ce cas, seul le parent sera habilité à déposer ou modifier les inscriptions de l'enfant</i>)				
Adresse				
Téléphone		Portable		
E-mail (obligatoire)				
Profession				
Employeur				
Adresse de l'employeur				
Téléphone travail				

RESPONSABLE LEGAL 2

☐ Père	☐ Mère	☐ Tuteur		
NOM				
PRENOM		Date de naissance		
Situation familiale		☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Veuf ☐ Concubin ☐ Pacsé ☐ Séparé ☐ Célibataire		
En cas de divorce ou séparation (joindre le jugement), la garde est ☐ Alternée ☐ Exclusive (<i>dans ce cas, seul le parent sera habilité à déposer ou modifier les inscriptions de l'enfant</i>)				
Adresse				
Téléphone		Portable		
E-mail (obligatoire)				
Profession				
Employeur				
Adresse de l'employeur				
Téléphone travail				

INFORMATIONS SECURITÉ SOCIALE

Votre régime d'assurance maladie ☐ Général ☐ MSA ☐ SNCF ☐ AUTRE
 Votre numéro de sécurité sociale
 Adresse
 N° CAF (**obligatoire**) :

ASSURANCE

L'enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile individuelle accident corporel au cas où il occasionnerait un dommage aux personnes ou aux biens.

Nom et adresse de la compagnie
 N° de contrat



AUTORISATION DU OU DES RESPONSABLE(S) LEGAL (AUX)

Je soussigné(e) Mme ou M.

- Autorise mon (mes) enfant(s) à être photographié(s) ou être filmé(s) ☐ Oui ☐ Non
- Autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux activités sportives ☐ Oui ☐ Non
- Autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon (mes) enfant(s)
☐ Oui ☐ Non

PERSONNES À CONTACTER

NOM-PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT (grand-parent, oncle, tante, etc.)	TELEPHONE – PORTABLE	APPEL EN CAS D'URGENCE (oui/non)	AUTORISE A RECUPERER L'ENFANT (oui/non)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Médecin traitant..... Téléphone.....

Remplir les renseignements ci-dessous **et joindre obligatoirement les photocopies des vaccins** du carnet de santé ou les certificats de vaccinations de l'enfant.

⚠ Pour rappel, les vaccins obligatoires sont les suivants :

Diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP), coqueluche, Infections invasives à *Haemophilus influenzae* de type B, hépatite B, Infections invasives à pneumocoque, méningocoque de séro groupe A, B, C, W et Y, rougeole, oreillons et rubéole.

Les vaccins recommandés sont les suivants :

Tuberculose, varicelle, grippe, zona, infections à papillomavirus humains et rotavirus.

Votre enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?		
Rubéole	☐ Oui	☐ Non
Varicelle	☐ Oui	☐ Non
Scarlatine	☐ Oui	☐ Non
Oreillons	☐ Oui	☐ Non
Rougeole	☐ Oui	☐ Non
Coqueluche	☐ Oui	☐ Non
Autres (précisez)		

Votre enfant a-t-il des allergies ?		
Asthme	☐ Oui	☐ Non
Alimentaires	☐ Oui	☐ Non
Médicamenteuses	☐ Oui	☐ Non
Autres (précisez)	☐ Oui	☐ Non



Votre enfant porte-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. (si oui, précisez) :
.....

P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) en cours (joindre le protocole et toutes informations utiles) :

☐ Oui ☐ Non

En cas de réponse positive, le PAI devra obligatoirement être fourni au dossier ci-joint. Aucun protocole ne pourra être appliqué, sans ce document. Le PAI devra être visé par le médecin, l'école et la mairie, avant d'être applicable.

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, etc.) et les précautions à prendre :
.....
.....

Données complémentaires jugées utiles : (HPI, TDAH, TDA, PAP, etc.)
.....
.....

INSCRIPTION AUX ACTIVITES RESTAURATION SCOLAIRE ET ETUDE

 **POUR TOUTES INSCRIPTIONS, LES FAMILLES DEVRONT IMPERATIVEMENT ETRE A JOUR DES PAIEMENTS DES FACTURES DES ANNÉES PRÉCÉDENTES. Un échéancier sera demandé au trésor public pour vérification, avant chaque rentrée scolaire, et il vous sera demandé de fournir les preuves de l'acquittement des factures avant la rentrée scolaire (justificatif fourni par le trésor public).**

 **L'inscription n'est pas automatique. La réservation est obligatoire pour la restauration scolaire et les études surveillées, à défaut, l'enfant ne pourra pas être accepté.**

➤ RESTAURATION SCOLAIRE

Tarif : 4,30 € / repas. **Un tarif spécifique de 7 € est appliqué aux repas pris sans réservation.**

Souhaitez-vous que votre enfant bénéficie de la restauration scolaire ? ☐ Oui ☐ Non

Si la réponse est « Oui », un mail ouvrant les droits sera envoyé. **Il vous conviendra par la suite de procéder à la réservation sur le portail famille.**

La collectivité n'assure pas la prise en charge de régimes spécifiques, elle propose toutefois une substitution à la viande, à la viande de porc quand ceux-ci sont au menu. Cette substitution ne peut être garantie que pour les enfants dont le(s) représentant(s) légal(aux) a (ont) signalé le régime ci-dessous.

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez : ☐ Menu sans porc ☐ Menu sans viande

Repas et allergies : Lors de l'inscription, le(s) représentant(s) légal(aux) devra(ont) signaler toute allergie alimentaire. La mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) doit alors être engagée.

Renseigné par le médecin traitant, ce dossier devra être retourné à la mairie ; une fois validé, le P.A.I. alimentaire précisera les modalités de prise de repas par l'enfant.

Le Maire se réserve le droit de refuser un enfant de la restauration tant qu'un P.A.I. alimentaire n'aura pas été mis en place.



➤ **ETUDES SURVEILLEES**

Les études surveillées sont réservées aux élèves de CP au CM2.

Tarif : 2,00 € / jour

Souhaitez-vous que votre enfant bénéficie de l'étude surveillée ? ☐ Oui ☐ Non

Si la réponse est « Oui », un mail ouvrant les droits sera envoyé. **Il vous conviendra par la suite de procéder à la réservation sur le portail famille.**

AUTORISATION DE SORTIE

Mon enfant est autorisé à partir seul de l'étude surveillée : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, **la commune décline toute responsabilité en cas d'accident en dehors du lieu d'accueil.**

Dans le cas contraire, les parents doivent spécifier par écrit, les conditions de départ de l'enfant.

FACTURATION

Les facturations seront établies à terme échues. Le délai de paiement est indiqué sur la facture.

Paiement possible par prélèvement, CB, chèques et espèces (appoint).

Merci de prendre contact avec la mairie en cas de difficulté de paiement pour éviter tout rejet.

Je (nous) certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des renseignements donnés ci-dessus et m'engage (nous engageons) à informer immédiatement la commune de Mortcerf de tout changement.

Fait à Mortcerf, le.....

Signature de(s) parent(s)



