



- Cantine**
 Garderie
Cocher les services utilisés

La présente fiche doit être complétée, signée et retournée en mairie
soit à l'accueil soit par mail : enfancejeunesse.plonevez.porzay@orange.fr

1 – Rappel des tarifs communaux (modifiables sur décision du Conseil municipal) :

Cantine municipale	Garderie municipale
Tarif cantine suivant quotient familial : QF < 841 : 2,70 € 841 ≤ QF < 1051 : 2,80 € 1051 ≤ QF < 1681 : 2,90 € QF ≥ 1681 : 3,00 €	Tarif garderie suivant quotient familial : QF < 841 : 1,60 € matin ; 2,00 € soir ; 3,20 € matin et soir 841 ≤ QF < 1051 : 1,70 € matin ; 2,10 € soir ; 3,30 € matin et soir 1051 ≤ QF < 1681 : 1,80 € matin ; 2,20 € soir ; 3,40 € matin et soir QF ≥ 1681 : 1,90 € matin ; 2,30 € soir ; 3,50 € matin et soir

2 – Coordonnées des enfants

nom	prénom	né(e) le	école	classe

3 – Coordonnées des représentants légaux

	Mère ou représentant légal	Père ou représentant légal
Nom et prénom		
Adresse		
Tél. fixe du domicile		
Tél. portable		
Tél lieu de travail		

Adresse mail pour la correspondance :

Organisme d'allocataire : CAF MSA Autre

Pour les allocataires CAF :

Numéro d'allocataire (obligatoire):

Je soussigné, Madame ou Monsieurautorise la direction à consulter notre dossier allocation CAFPRO, afin d'accéder directement au quotient familial à prendre en compte pour le calcul des participations des ressources financières.

A, le ____/____/____ mention « lu et approuvé »

Signature

Pour les autres :

Fournir une attestation de quotient familial de votre organisme d'allocation. Dans le cas contraire le tarif maximum sera appliqué.

4 – Sortie de la garderie

Outre les représentants légaux, veuillez indiquer les personnes habilitées à récupérer vos enfants à la garderie ou être prévenu en votre absence en cas d'évènement (indiquez nom et prénom et téléphone) :

-
-

5 – Autres informations

J'autorise le personnel communal à contacter le SAMU ou les pompiers en cas d'accident pendant le temps périscolaire.

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

Allergie, ou autres informations que vous jugez utiles :

Mon enfant est porteur de handicap : Non Oui

Je soussigné Madame ou Monsieur _____ déclare avoir pris connaissance des règlements du restaurant scolaire et de la garderie de Plonévez-Porzay et en accepter les termes.

Lu et approuvé, le.....

Signature