



## Dossier restaurant scolaire

Année 2025/2026

**A remettre en mairie avant le 20 juin 2025**

### IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom et Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Classe fréquentée en 2025/2026 : .....

Mangera régulièrement à la cantine oui  non

*(facturation mensuelle avec possibilité de paiement en ligne sur le site [www.tipi.budget.gouv.fr](http://www.tipi.budget.gouv.fr))*

### SITUATION FAMILIALE

Marié  Pacsé  Vie maritale  Célibataire  Veuf  Divorcé  Mode de garde :

#### IDENTIFICATION DES FAMILLES

		Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom et Prénom			
Adresse			
N° téléphone	Domicile		
	Portable		
Adresse mail			
Profession			
Nom et coordonnées de l'employeur			

### SUIVI DE L'ENFANT

Si vous le souhaitez, vous pouvez indiquer les coordonnées du professionnel accompagnant votre famille / votre enfant: (facultatif)

L'enfant est-il suivi par :

- Assistante sociale-Nom et N° tel. : .....
- Educateur-Nom et N° tel. : .....
- Famille d'accueil-Nom et N° tel. : .....

**Nom et numéro de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence :**

.....

N° de sécurité sociale du parent couvrant l'enfant : .....

Adresse de la caisse : .....

Régime allocataire : CAF  MSA  AUTRES

N° allocataire CAF : .....ou Matricule MSA : .....

## FICHE SANITAIRE

Observations spécifiques permettant un meilleur accueil de votre enfant :

- ✓ Si allergies :
- ✓ Si mon enfant fait l'objet d'un Protocole d'Accompagnement Individualisé (PAI), joindre le document
- ✓ Si régime alimentaire :

## PIECES A FOURNIR

- Attestation CAF ou MSA datant de moins de 3 mois
- Photocopie du carnet de vaccinations ou certificat du médecin traitant attestant des vaccinations à jour
- Présentation de l'attestation de la carte vitale (enfant bénéficiaire inclus)
- Attestation d'assurance (responsabilité civile)
- Copie du livret de famille (1 seule copie si plusieurs enfants scolarisés à CISSAC-MEDOC)

Je soussigné (e), ....., représentant légal de l'enfant.....

### ❖ Autorise :

- ✓ En cas d'urgence, la commune à prévenir les secours qui prendront toutes les mesures utiles et feront procéder aux actes, traitements médicaux et chirurgicaux nécessaires à la santé de mon enfant,

### ❖ Atteste sur l'honneur :

- ✓ Avoir l'autorité nécessaire pour inscrire mon enfant,
- ✓ Exactes les renseignements portés sur ce dossier et m'engage à signaler tout changement,
- ✓ Avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire et de son annexe (documents consultables sur le site internet de la commune [www.cissac-medoc.fr](http://www.cissac-medoc.fr) ou en mairie).

**Date**

**Signature**

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Mairie - 4 route du Landat - 33250 CISSAC MEDOC

Tél. : 05.56.59.58.10

[accueil@cissac-medoc.fr](mailto:accueil@cissac-medoc.fr)

horaires : 9h00-12h00/14h00-17h00 du lundi au vendredi

fermeture le mercredi après-midi

site : [www.cissac-medoc.fr](http://www.cissac-medoc.fr)