

---

# FICHE D'INSCRIPTION POUR LA RESTAURATION SCOLAIRE ET LA GARDERIE

## Année scolaire 2024-2025

Dossier à retourner à la Maire de Lasseube **avant le 24 juin 2024**

---

### ENFANT 1 :

Nom : ..... Prénoms : .....

Sexe : Masculin  Féminin

Date et ville de naissance : .....

Classe de l'inscription : .....

Adresse complète de l'enfant : .....

### RESTAURATION SCOLAIRE

Merci de cocher les jours où votre enfant ira à la cantine :

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Allergie alimentaire :  Oui (merci de préciser) : .....

Non

### GARDERIE

Merci de cocher l'abonnement choisi :

Avec abonnement annuel

1<sup>er</sup> heure 16h30 / 17h30

2<sup>e</sup> heure 16h30 / 18h30

Sans abonnement

1<sup>er</sup> heure 16h30 / 17h30

2<sup>e</sup> heure 16h30 / 18h30

Nom du parent ou représentant autorisé à récupérer l'enfant : .....

## ENFANT 2 :

Nom : ..... Prénoms : .....

Sexe : Masculin  Féminin 

Date et ville de naissance : .....

Classe de l'inscription : .....

Adresse complète de l'enfant : .....

### RESTAURATION SCOLAIRE

Merci de cocher les jours ou votre enfant ira à la cantine :

 Lundi  Mardi  Jeudi  VendrediAllergie alimentaire :  Oui (merci de préciser) : .....  
Non 

### GARDERIE

Merci de cocher l'abonnement choisi :

Avec abonnement annuel  1<sup>er</sup> heure 16h30 / 17h30 2<sup>e</sup> heure 16h30 / 18h30Sans abonnement  1<sup>er</sup> heure 16h30 / 17h30 2<sup>e</sup> heure 16h30 / 18h30Nom du parent ou représentant autorisé à récupérer l'enfant : .....

## ENFANT 3 :

Nom : ..... Prénoms : .....

Sexe : Masculin  Féminin

Date et ville de naissance : .....

Classe de l'inscription : .....

Adresse complète de l'enfant : .....

## RESTAURATION SCOLAIRE

Merci de cocher les jours ou votre enfant ira à la cantine :

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Allergie alimentaire :  Oui (merci de préciser) : .....  
Non

## GARDERIE

Merci de cocher l'abonnement choisi :

Avec abonnement annuel

1<sup>er</sup> heure 16h30 / 17h30

2<sup>e</sup> heure 16h30 / 18h30

Sans abonnement

1<sup>er</sup> heure 16h30 / 17h30

2<sup>e</sup> heure 16h30 / 18h30

Nom du parent ou représentant autorisé à récupérer l'enfant : .....

## FAMILLE :

**Responsable légal 1 :** Mère  Père  Autre  .....

Nom de naissance ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Ville et date de naissance : .....

Adresse complète : .....

Téléphone fixe : .....Portable : .....

Mail : .....

Situation familiale :

Marié  Divorcé  Séparé  En couple  Veuf  Pacsé  Célibataire

---

**Responsable légal 2 :** Mère  Père  Autre :  .....

Nom de naissance ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Ville et date de naissance : .....

Adresse complète : .....

Téléphone fixe : .....Portable : .....

Mail : .....

Situation familiale :

Marié  Divorcé  Séparé  En couple  Veuf  Pacsé  Célibataire

---

**Responsable légal 3 :** Famille d'Accueil.....Organisme.....

Nom de naissance .....Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Ville et date de naissance : .....

Adresse complète : .....

Téléphone fixe : .....Portable : .....

Mail : .....

## ENGAGEMENT

Je certifie sur l'honneur **l'exactitude des déclarations portées sur le présent dossier.**

Je déclare être informé que la Mairie de Lasseube collecte ces données au sein d'un traitement informatique, dans l'unique objet de répondre à ma demande personnalisée d'inscription.

Je déclare avoir pris connaissance qu'en l'absence de réponse complète à la présent fiche d'inscription, la Mairie de Lasseube pourrait ne pas être en mesure de répondre à ma demande d'inscription.

Fait à Lasseube, le ..... / ..... / .....

Signature du Responsable 1 :	Signature du Responsable 2 :	Signature du Responsable 3 :

## PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

- Joindre impérativement **les photocopies** des pièces justificatives au dossier d'inscription selon votre situation.
- Merci de scanner tous les documents demandés et de nous signaler dans les plus brefs délais tout changement d'adresse et quotient familial au cours de la scolarité de l'enfant à [mairie@lasseube.fr](mailto:mairie@lasseube.fr)

<b>Pour tout dossier</b>		✓ <b>Livret de famille parents / enfant(s)</b>
		✓ <b>Justificatif de domicile de moins de 3 mois (eau, électricité, gaz, quittance de loyer ou bail)</b>
		✓ <b>Attestation du quotient familial</b>
		✓ <b>RIB</b>
	Parents séparés	✓ Jugement ou document co-signé précisant le mode de garde et la résidence de l'enfant
SI	Un des parents a perdu l'autorité parentale	✓ Jugement indiquant la perte de l'autorité parentale
SI	Hors commune	✓ Dérogation du maire de la commune

## DÉPOT DES DOSSIERS

✉ Par courrier à la : Mairie  
 Rue de la République  
 64290 LASSEUBE

✉ Par mail : [mairie@lasseube.fr](mailto:mairie@lasseube.fr)