



Chers parents,

Vous êtes les seuls gestionnaires de votre planning cantine et garderie du matin et du soir.

En cas de maladie, de sorties scolaires ou absences diverses, vous devez procéder **directement** aux modifications sur votre compte Ropach. La mairie n'intervient pas.

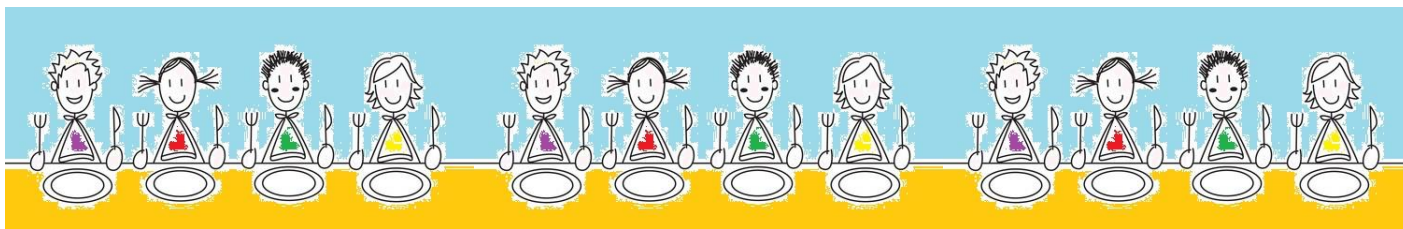
En cas de maladie et s'il n'y a pas eu d'annulation du repas le premier jour, celui-ci est à la charge des familles. Le délai d'intervention sur votre planning étant très court, cela vous permet toutes modifications sur les jours suivants. La mairie ne prend pas en charge les repas des enfants en cas d'absence.

Nous vous rappelons les délais :

- Lundi avant 11 heures pour Mardi
- Mardi ou Mercredi avant 11 heures pour Jeudi
- Jeudi avant 11 heures pour Vendredi
- Vendredi avant 11 heures pour Lundi

Cordialement,

Le service cantine&garderie



DOSSIER D'INSCRIPTION

RESPONSABLE LÉGAL 1

NOM _____ PRÉNOM _____
 DEMEURANT _____

 ADRESSE EMAIL _____ @ _____
 TELEPHONE _____

| | |
|-------------------------------|--|
| NUMÉRO ALLOCATAIRE CAF | |
|-------------------------------|--|

RESPONSABLE LÉGAL 2

NOM _____ PRÉNOM _____
 DEMEURANT _____

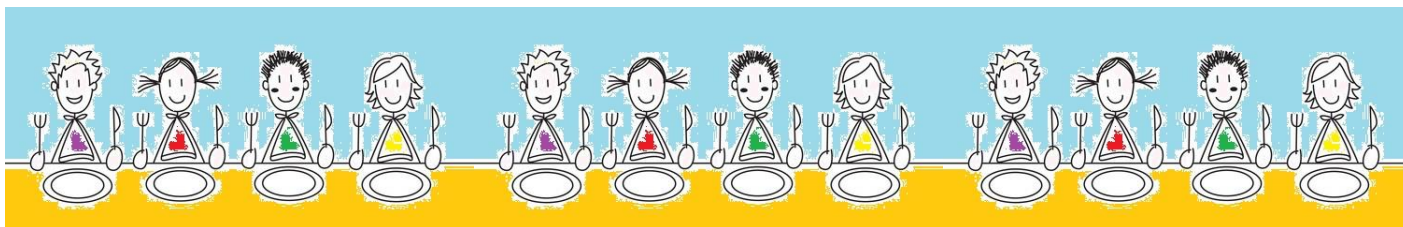
 ADRESSE EMAIL _____ @ _____
 TELEPHONE _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES ENFANTS

| NOM & PRÉNOM | DATE DE NAISSANCE | CLASSE À LA RENTRÉE 2024-2025 |
|--------------|-------------------|-------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES (ALLERGIES ALIMENTAIRES, RÉGIME SPÉCIAL À INDIQUER CI-APRÈS)

Joindre obligatoirement la copie du PAI + certificat médical pour toute disposition particulière



PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

| NOM & PRÉNOM | N° TÉLÉPHONE FIXE | N° TÉLÉPHONE PORTABLE |
|--------------|-------------------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER LES ENFANTS À LA CANTINE OU À LA GARDERIE

| NOM & PRÉNOM | LIEN AVEC LA FAMILLE | N° TÉLÉPHONE PORTABLE |
|--------------|----------------------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

FACTURATION

| | |
|------------------|--|
| NOM DU FACTURANT | |
| FACTURATION | La facture est à télécharger par vos soins chaque début de mois sur le site ROPACH : https://www.ropach.com |
| PAIEMENT PAR | <input type="checkbox"/> Prélèvement automatique <input type="checkbox"/> Payfit (www.payfip.gouv.fr) <input type="checkbox"/> Damatrix (en bureau de Tabac avec le QR code présent sur la facture) <input type="checkbox"/> Chèque (à l'ordre du Trésor Public – déposer votre chèque en mairie accompagné du coupon présent sur la facture) |

Date :

Signature des parents :