



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.

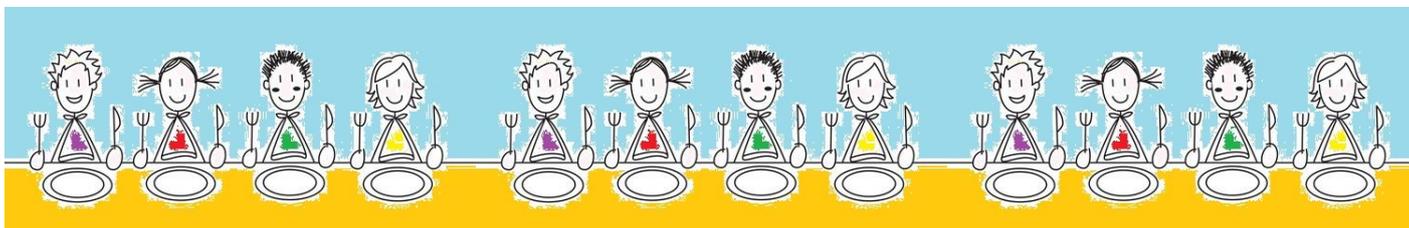
En cas de maladie et s'il n'y a pas eu d'annulation du repas le premier jour, celui-ci est à la charge des familles. Le délai d'intervention sur votre planning étant très court, cela vous permet toutes modifications sur les jours suivants. La mairie ne prend pas en charge les repas des enfants en cas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

Nous vous rappelons les délais :

- Lundi avant 10 heures pour Mardi
- Mardi ou Mercredi avant 10 heures pour Jeudi
- Jeudi avant 10 heures pour Vendredi
- Vendredi avant 10 heures pour Lundi

Cordialement,

Le service cantine&garderie



DOSSIER D'INSCRIPTION

RESPONSABLE LEGAL 1

NOM _____ PRENOM _____
 DEMEURANT _____

 ADRESSE EMAIL _____ @ _____
 TELEPHONE _____

NUMERO ALLOCATAIRE CAF	
------------------------	--

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM _____ PRENOM _____
 DEMEURANT _____

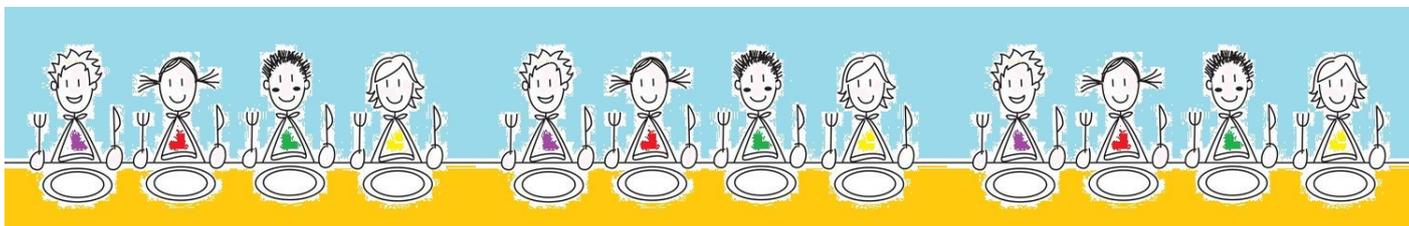
 ADRESSE EMAIL _____ @ _____
 TELEPHONE _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES ENFANTS

NOM & PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE A LA RENTREE 2024-2025

OBSERVATIONS PARTICULIERES (ALLERGIES ALIMENTAIRES, REGIME SPECIAL A INDIQUER CI-APRES)

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



PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM & PRENOM	N° TELEPHONE FIXE	N° TELEPHONE PORTABLE

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER LES ENFANTS A LA CANTINE OU A LA GARDERIE

NOM & PRENOM	LIEN AVEC LA FAMILLE	N° TELEPHONE 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"/> Chèque (à l'ordre du Trésor Public – déposer votre chèque en mairie accompagné du coupon présent sur la facture)

Date :

Signature des parents :