

## Convention cantine scolaire

Approuvée en séance du conseil municipal du 8 juillet 2010

Modifié par une délibération du 24 février 2011

Les inscriptions ont lieu du 15 juin au 05 août 2022.

Les dossiers doivent être déposés directement à l'espace jeunes  
Ou envoyés complétés et signés par mail à : [espacejeunes@maillane.fr](mailto:espacejeunes@maillane.fr)

LE DEPOT DE CE DOSSIER NE VAUT PAS INSCRIPTION.  
CELLE-CI N'EST VALIDÉE QU'APRÈS ACQUITTEMENT DE TOUS LES MOIS  
DE CANTINE DUS.

Entre, Monsieur Éric Lecoffre, Maire de la Commune de MAILLANE.

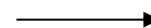
**Article 1 :** M.....  
sollicite(nt) l'inscription de son (ses) enfant(s) :

Prénom - Nom de l'enfant	Prénom - Nom de l'enfant	Prénom - Nom de l'enfant	Prénom - Nom de l'enfant
..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
Classe fréquentée en 2022/2023 :	Classe fréquentée en 2022/2023 :	Classe fréquentée en 2022/2023 :	Classe fréquentée en 2022/2023 :
<b>RESTAURATION</b>	<b>RESTAURATION</b>	<b>RESTAURATION</b>	<b>RESTAURATION</b>
<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> LUNDI
<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> MARDI
<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> JEUDI
<input type="checkbox"/> VENDREDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI
<input type="checkbox"/> Allergie alimentaire*	<input type="checkbox"/> Allergie alimentaire*	<input type="checkbox"/> Allergie alimentaire*	<input type="checkbox"/> Allergie alimentaire*

\*En application de la circulaire du 8 septembre 2003 parue au Bulletin officiel de l'éducation nationale no 34 du 18 septembre 2003, pour tout enfant dont l'état de santé requiert un régime d'éviction ou un régime alimentaire particulier, la Commune de MAILLANE met en œuvre en collaboration avec la Médecine scolaire des Projets d'Accueil Individualisés (P.A.I.). Dans ce cadre, la famille est amenée à fournir elle-même le repas de l'enfant.

- Observations complémentaires concernant le contenu des repas :

**Article 2 :** Les parties déclarent avoir pris connaissance des 3 pages annexées à cette convention et leur reconnaissent valeur contractuelle. Elles sont composées du règlement intérieur de la cantine du Groupe Scolaire Frédéric Mistral (2 pages) et de son fonctionnement (1 page).



**Article 3 : Assurance**

Je (nous) certifie(ons) sur l'honneur que mon (nos) enfants(s) est(sont) assuré(s) sur le temps périscolaire pour l'année scolaire 2022/2023 et déclare(ons) exacts les renseignements relatifs à mon(notre) contrat d'assurance.

Nom de l'assurance : .....

Adresse :

.....

.....

N° de Police : .....

**Article 4 : Renseignements complémentaires obligatoires**

(En application du Décret du 29/12/62 portant règlement général sur la comptabilité publique (art 11,12 et 13), de l'article 60 de la loi n° 63-156 du 23/02/63 et de l'article L145.1 et 145.13 du code du travail).

PERE	MERE
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé ou séparé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Veuf	Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) ou séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuve
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
Ville : .....	Ville : .....
Tél. fixe : .....	Tél. fixe : .....
Tél. mobile : .....	Tél. mobile : .....
Courriel : .....	Courriel : .....
.....	.....
Profession : .....	Profession : .....

Nom de l'employeur : .....	Nom de l'employeur : .....
Adresse de l'employeur : .....	Adresse de l'employeur : .....
.....	.....
N° de Téléphone Employeur : .....	N° de Téléphone Employeur : .....
N° d'allocataire CAF (7 chiffres) : .....	N° d'allocataire CAF (7 chiffres) : .....
.....	.....

**Justificatifs à fournir pour toute inscription :**

- La convention dûment complétée
- Justificatif de domicile (facture EDF, Téléphonie fixe ou mobile, redevance foncière...)
- Le règlement intérieur signé
- Un bulletin de salaire de moins de 3 mois.

**Article 5 :** La présente convention est acceptée par les parties sans aucune réserve.

Fait à MAILLANE, le .....2022

Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et Approuvé »

Monsieur le Maire

Les parents,

Emi LECOFFRE

