



## SIVOS E CINQUE PIEVE DI BALAGNA

Mairie de Speloncato – 20226 SPELONCATO  
Tél : 04 95 47 12 11 / 06 11 43 64 47 Mail : [sivos5p@gmail.com](mailto:sivos5p@gmail.com)

# Demande d'inscription

Année scolaire 2025-2026

A renvoyer par mail au SIVOS [sivos5p@gmail.com](mailto:sivos5p@gmail.com), accompagnée d'un justificatif de domicile et d'une pièce d'identité des deux parents.

NOM	PRENOM	Classe/Ecole (lieu) 2024/2025	CLASSE 2025/2026
Date de naissance	Lieu de naissance	Commune de résidence	Commune où est située l'école

INSCRIPTION à la CANTINE				
Fréquentation de la cantine			OUI	NON
LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	
Date du premier repas				

Le prix du repas est fixé à 4.50 €.

INFORMATIONS MEDICALES		
MEDECIN	ADRESSE	TELEPHONE

ALLERGIES

<b>Renseignements sur les parents :</b>				
	Nom Prénom	Date/Lieu de naissance	Adresse	Téléphone / Mail
Responsable 1 (celui à qui seront adressées les factures)				
Responsable 2				
<b>*<i> Tout changement d'adresse en cours d'année doit impérativement être signalé au SIVOS ainsi qu'aux mairies des communes concernées</i></b>				

<b>ATTESTATION</b>		
Nous, soussignés :		
Responsables légaux de l'enfant :		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- attestons l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche ;</li> <li>- nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche, notamment l'adresse de facturation ;</li> <li>- certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile ;</li> <li>- autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande ;</li> <li>- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions les renseignements portés sur ce formulaire,</li> <li>- attestons être à jour du paiement des sommes dues pour la cantine de l'année scolaire précédente*</li> </ul>		

<b>Signatures :</b>			
<b>Responsable 1</b>		<b>Responsable 2</b>	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature :		Signature :	

**\* Le renouvellement de l'inscription à la cantine de votre enfant sera susceptible d'être refusé en cas d'impayés subsistant des années scolaires précédentes.**