

# RESTAURATION COLLECTIVE HAUTBÉARN ET GARDERIE VILLE D'OLORON



## FICHE D'INSCRIPTION 2026-2027

### > CANTINES - OLORON

**À RETOURNER AVANT LE 12 JUIN 2026**

Renseignements : 05 59 36 12 00 / [restauration.collective@hautbearn.fr](mailto:restauration.collective@hautbearn.fr)

À l'issue de l'enregistrement de cette fiche par nos services, vous recevrez par mail, un lien de première connexion à votre Espace Famille.

Pour les parents en garde alternée, merci de compléter deux fiches d'inscription distinctes.

## ENFANT

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe :  Fille  Garçon Date de naissance : ..... / ..... / .....

École fréquentée en 2026-2027 : ..... Niveau en 2026-2027 : .....

Merci de cocher cette case si vous optez pour une restauration « sans porc » pour votre enfant.

## ALLERGIES ALIMENTAIRES

Se reporter au protocole décrit dans le règlement de fonctionnement, point 3, page 2 (cf QR code au verso).

L'enfant a-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) alimentaire ?

Non  Oui, type d'allergie alimentaire connue : .....

## FRÉQUENTATION DE LA RESTAURATION SCOLAIRE

Mon enfant déjeunera à la cantine de façon :

> **régulière, toute l'année, cochez les jours concernés** :  LUNDI  MARDI  JEUDI  VENDREDI

En cas de garde alternée, merci de préciser votre semaine :  semaine paire  semaine impaire

**Date du premier jour de fréquentation (obligatoire)** : ..... / ..... / 2026 .....

> **occasionnelle**

Dans ce cas, les repas **doivent être réservés** par vos soins sur votre Espace famille **avant le jeudi matin 9h pour la semaine suivante**.

## GARDERIE

J'inscris mon enfant à la garderie :

oui  non

J'inscris mon enfant à l'aide aux leçons :

oui  non

Après la classe, sur le temps de garderie (cochez l'option retenue) :

J'autorise mon enfant à quitter seul l'école (uniquement à partir du CM1).

Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul l'école.

En cas de garde alternée, merci de préciser votre semaine :  semaine paire  semaine impaire

Les personnes majeures habilitées à récupérer mon enfant (Carte Nationale d'Identité obligatoire) :

Nom et prénom : ..... Tél : .....

Nom et prénom : ..... Tél : .....

Nom et prénom : ..... Tél : .....

**Dans le cas de personnes mineures venant chercher des enfants en maternelle ou en élémentaire : merci de joindre un courrier d'autorisation parentale.**

## PARENTS OU REPRÉSENTANTS LÉGAUX

### Parent 1, en qualité de :

<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Représentant légal
NOM : .....
Prénom : .....
Date de naissance : ..... / ..... / .....
Lieu de naissance : .....
Adresse : .....
Tél. : .....
Tél. travail : .....
MAIL (obligatoire - EN MAJUSCULES) : .....

### Parent 2, en qualité de :

<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Représentant légal
NOM : .....
Prénom : .....
Date de naissance : ..... / ..... / .....
Lieu de naissance : .....
Tél. : .....
Tél. travail : .....
MAIL (obligatoire - EN MAJUSCULES) : .....

## FACTURATION

Des aides sociales existent pour le paiement de la garderie et de la cantine par l'intermédiaire du Centre Communal d'Action Sociale : [www.oloron-ste-marie.fr/mes-services/action-sociale-solidarite/aides-familles/](http://www.oloron-ste-marie.fr/mes-services/action-sociale-solidarite/aides-familles/)

> Montant du **quotient familial** de janvier 2026 : .....€ (Justificatif obligatoire à joindre : attestation CAF/MSA)

Qui règlera les factures de restauration collective ?

Parent 1  Parent 2  Les deux

Si payeur différent du parent 1 ou du parent 2, merci de préciser :

NOM : ..... Prénom : .....

la date de naissance : ..... / ..... / ....., le lieu de naissance : .....

Adresse postale : .....

MAIL (obligatoire - EN MAJUSCULES) : .....

### Adhésion au prélèvement automatique, pour les familles n'ayant pas encore adhéré :

(Tacite reconduction pour les familles déjà adhérentes)

Oui (Dès validation de l'inscription, les documents vous seront envoyés par mail.)  Non

## VALIDATION DES INFORMATIONS DONNÉES

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement disponible en scannant le QR code ci-contre ou sur le site internet [www.hautbearn.fr/grandir/restauration-collective](http://www.hautbearn.fr/grandir/restauration-collective), et m'engage à le respecter.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations données.

Je m'engage à acquitter la facture mensuelle de cantine et trimestrielle de garderie dans les délais.

J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé pour réaliser une photothèque/vidéothèque « mairie » et dans le cadre de reportages réalisés par les services de la Communauté de Communes du Haut-Béarn (pour une utilisation sur les outils de communication de la collectivité uniquement : réseaux sociaux, site Internet et magazine).

J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires.

Date : ..... / ..... / ....., lu et approuvé

Signature Parent 1 :

Signature Parent 2 :

Signature représentant légal :

Règlement de  
fonctionnement

