



Ecublens/VD, février 2023

**ANNEE SCOLAIRE 2023-2024  
ABONNEMENT / BULLETIN D'INSCRIPTION A UN REFECTOIRE SCOLAIRE**

Coquerellaz  
1P à 6 P

Croset / Croset-Parc  
1P à 6 P +  
EA + OES

Pontet / Centre  
Socioculturel  
7P et 8P + EA  
9S à 11S + EA

**DONNEES PERSONNELLES – UNE INSCRIPTION PAR ENFANT**

Nom et prénom de l'élève : .....	Date de naissance : .....
Nom et prénom du représentant légal (Père, mère, tuteur, etc) : ..... .....	Situation familiale * (mariés, divorcés, célibataire, veuf) : .....  Permis d'établissement ou de séjour : .....
Adresse du parent responsable * :  Rue : .....  Localité : .....  Chez : .....	No téléphone d'urgence 1 + Nom, prénom titulaire * .....  No téléphone d'urgence 2 + Nom, prénom titulaire * .....
Degré prévu en 2023-2024 : ..... Collège : .....	<b>Adresse e-mail du/des représentant/s légal/aux *:</b> .....@.....
Coordonnées bancaires/postales du payeur * : Nom et prénom : .....	Banque/Poste : ..... Iban : .....
Famille au RI ou bénéficiant des prestations complémentaires Famille, AVS, AI :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, précisez : .....

*\*En cas de changement en cours d'année, prière d'en informer immédiatement le service des activités scolaires et parascolaires afin de nous permettre la mise à jour de nos listes.*

Mon enfant fréquentera le réfectoire scolaire dès le : .....

**Mettre une croix dans les cases qui conviennent :**

Jour	Heure de départ autorisée pour les élèves de 7P et 8P + EA Pour les élèves de la 1P à la 6P, l'inscription s'entend de 11h50 à 13h40 Pour les élèves de 9S à 11S, l'heure de départ est libre		
	13h40	13h15	12h45
Lundi			
Mardi			
Jeudi			
Vendredi			

Remarques concernant le régime alimentaire de mon enfant (raisons religieuses, médicales, etc.). **Un certificat médical est exigé pour toutes restrictions alimentaires relatives aux allergies (à joindre avec l'inscription).**

.....

La gestion administrative des réfectoires est effectuée au moyen de l'application MonPortail/MaCantine via smartphone ou via ordinateur <https://ecublens.monportail.ch/Web/>. Celle-ci vous permettra de gérer par vos soins, les éventuelles absences de votre enfant.

Votre enfant est-il déjà inscrit sur la plateforme « MonPortail » en 2022-2023 :

OUI

NON

Si oui, nom et prénom du représentant légal sous lequel est enregistré votre enfant :

.....

**J'ai pris connaissance des conditions d'inscription et en accepte les termes.**

Date : ..... Signature : .....

***Nous vous remercions de retourner ce formulaire dûment complété, daté et signé d'ici au 17 mars 2023 au service des activités scolaires et parascolaires, Rte du Bois 6, 1024 Ecublens ou par mail***



Ecublens/VD, le .....

## CHARTE DU REFECTOIRE SCOLAIRE

1. Je m'annonce au/à la responsable du réfectoire en arrivant.
2. Je salue et respecte les responsables qui travaillent au réfectoire et je me comporte poliment vis-à-vis d'elles/eux.
3. Je respecte les consignes et le fonctionnement interne du réfectoire. Si je pense que ce que l'on me dit n'est pas correct, je le signale poliment.
4. Je respecte mes camarades.
5. Je mange à table, je respecte la nourriture sans jouer avec.
6. J'attends mon tour pour être servi et je débarrasse mon couvert lorsque j'ai terminé mon repas.
7. A la fin du repas, je demande l'autorisation pour sortir.
8. Je quitte le réfectoire à l'heure prévue et je dis au revoir au personnel du réfectoire en partant.
9. Je respecte le matériel que le réfectoire met à ma disposition. Il en va de même pour le matériel de mes camarades.
10. Lorsque j'enfreins à de multiples reprises la charte et les consignes internes, j'encours les sanctions suivantes :
  - a) Avertissements,
  - b) Lettre aux parents,
  - c) Exclusion pour un temps donné ou définitivement du réfectoire scolaire.

Nom et prénom de l'enfant : .....

Signature de l'enfant

Signature d'un parent

.....

.....

## ATTESTATION

**NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**INSCRIT DANS LE REFECTOIRE :**

**NOM ET PRENOM DU PERE :**

**NOM DE L'EMPLOYEUR DU PERE :**

**TAUX D'ACTIVITE :**

**HORAIRE (SI TEMPS PARTIEL) :**

**DATE :**

**TIMBRE ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR :**

**NOM ET PRENOM DE LA MERE :**

**NOM DE L'EMPLOYEUR DE LA MERE :**

**TAUX D'ACTIVITE :**

**HORAIRE (SI TEMPS PARTIEL) :**

**DATE :**

**TIMBRE ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR :**

**SITUATION DE FAMILLE : (MARIÉS, DIVORCÉS, CELIBATAIRE, VEUF)**

**REMARQUES EVENTUELLES :**