SIVOS DENIS-PIERRE GENTY

SYNDICAT INTERCOMMUNAL À VOCATION SCOLAIRE

ARMENTIÈRES SUR AVRE, CHENNEBRUN, GOURNAY LE GUÉRIN, SAINT CHRISTOPHE SUR AVRE, SAINT VICTOR SUR AVRE

Votre grand dossier d'inscription pour l'année scolaire 2026 / 2027.

Préparons ensemble une magnifique rentrée pour vos écoliers !

Le **SIVOS DENIS-PIERRE GENTY** gère avec passion l'école, la cantine ainsi que la garderie de vos enfants.

Ce dossier simplifié et coloré vous guide étape par étape.

Remplissez-le tranquillement et retournez-le signé au secrétariat du SIVOS

Étape 1 : Nos petits héros

Qui sont les aventuriers qui s'inscrivent cette année ?

Fiches d'identité des Écoliers

1er Enfant

NOM DE FAMILLE

PRÉNOM

NÉ(E) LE (JJ/MM/AAAA)

CLASSE EN SEPTEMBRE 2026

2nd Enfant

NOM DE FAMILLE

PRÉNOM

NÉ(E) LE (JJ/MM/AAAA)

CLASSE EN SEPTEMBRE 2026

3ème Enfant

NOM DE FAMILLE

PRÉNOM

NÉ(E) LE (JJ/MM/AAAA)

CLASSE EN SEPTEMBRE 2026

Étape 2 : L'Équipe des Parents

Les coordonnées et contacts indispensables des responsables légaux

Coordonnées des Responsables

Responsable 1 *

☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur

NOM & PRÉNOM *

NÉ(E) LE *

ADRESSE COMPLÈTE *

CODE POSTAL *

COMMUNE *

TÉL. PERSONNEL *

ADRESSE EMAIL *

Responsable 2 *

☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur

NOM & PRÉNOM *

NÉ(E) LE *

ADRESSE COMPLÈTE *

CODE POSTAL *

COMMUNE *

TÉL. PERSONNEL *

ADRESSE EMAIL *

Champs Obligatoires *

Étape 3 : Cantine & Garderie

Les services du midi et de l'après-classe

Le p'tit resto scolaire ! (Cantine)

Mon Planning Prévu

Inscrire mon/mes enfant(s) à la cantine :

☐ OUI ☐ NON

Cochez les jours prévus de présence :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Occas.

⚠ DES ALLERGIES ALIMENTAIRES ?

☐ Oui ☐ Non

SI OUI, PRÉCISEZ ICI :

La Garderie (Matin & Soir)

Planning de Garderie

Indiquez les plages de présence de vos enfants :

MATIN :

Semaine

Occasionnel

SOIR :

Semaine

Occasionnel

PERSONNES AUTORISÉES EN CAS D'URGENCE

NOM & PRÉNOM

TÉLÉPHONE

Le sac à dos des pièces à joindre !

- Attestation de Quotient Familial CAF : indispensable pour bénéficier de la tarification sociale du repas !
- **Choix du mode de paiement :** entourer si vous optez pour le prélèvement automatique **Oui** **Non**
- **Règlements Intérieurs lus :** en cochant ce dossier, vous acceptez les règlements de la cantine et de la garderie.
- **Mandat SEPA 2026-2027**
- **RIB 2026-2027**

Signature finale

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements saisis ci-dessus.

FAIT À :

LE :

SIGNATURE DES PARENTS :

Et voilà, c'est tout simple !

Merci d'avoir pris le temps de remplir ce dossier d'inscription pour vos enfants.

SIVOS DENIS-PIERRE GENTY

SYNDICAT INTERCOMMUNAL À VOCATION SCOLAIRE

ARMENTIÈRES SUR AVRE, CHENNEBRUN, GOURNAY LE GUÉRIN, SAINT CHRISTOPHE SUR AVRE, SAINT VICTOR SUR AVRE

CONVENTION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

ENTRE

SIVOS de Chennebrun – 32-34 Grande Rue – 27820 CHENNEBRUN

Et

NOM, Prénom : _____

Adresse : _____

_____

Dénommé « le redevable »,

IL EST CONVENU CE QUI SUIT :

Article 1 : Objet :

Le redevable demande à bénéficier du prélèvement automatique mensuel de sa facture de restauration scolaire et de garderie périscolaire, sur son compte bancaire, **pour l'année scolaire.**

Article 2 : Date des prélèvements :

Les prélèvements seront opérés **40 jours après** la période de consommation écoulée.

Article 3 : Modification du contrat :

Le redevable qui change de nom, de numéro de compte bancaire ou d'agence, doit contacter le secrétariat du syndicat au plus tôt.

Article 4 : Échéances impayées :

Si un prélèvement ne peut être effectué, il sera présenté de nouveau le mois suivant.
En cas de second rejet de prélèvement, il sera automatiquement mis fin au contrat de prélèvement.

Article 5 : Vie du contrat :

Le contrat est valide pour l'année scolaire concernée.
Il sera mis fin au contrat dans les cas suivants :

- sur demande du redevable au plus tard le 30 du mois précédent,
- **en cas de 2 impayés consécutifs.**

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant le présent mandat de prélèvement SEPA, vous autorisez le SIVOS de Chennebrun à envoyer les instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SIVOS de Chennebrun. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Coordonnées de votre compte bancaire : ***Joindre un RIB***

IBAN

BIC

Type de paiement : RÉCURENT, année scolaire 2026 / 2027

Nom et adresse du créancier :

SIVOS de Chennebrun – 32-34 Grande rue – 27820 CHENNEBRUN

Identifiant Créancier SEPA :

F	R	4	8	Z	Z	Z	8	5	6	E	3	3

Fait le _____/_____/_____

Signature