



**DOSSIER D'INSCRIPTION
RESTAURANT SCOLAIRE
Année scolaire 2022-2023**

A remplir par les parents ou les responsables légaux, en majuscule, à raison d'un dossier par famille.

Documents à joindre au présent dossier

- Attestation d'assurance « responsabilité civile » pour l'année 2022-2023 (Obligatoire pour la rentrée)
- Attestation OU copie carte CAF, MSA
- 1 RIB pour prélèvement SEPA

REPRÉSENTANT LÉGAL 1 (Se désigne comme payeur et destinataire des factures)

NOM PRÉNOM
ADRESSE
CODE POSTAL - VILLE
TÉL. DOMICILE TÉL. PORTABLE
PROFESSION
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR
TÉL. TRAVAIL Adresse Mail

REPRÉSENTANT LÉGAL 2 (Doit obligatoirement être rempli)

NOM PRÉNOM
ADRESSE
CODE POSTAL - VILLE
TÉL. DOMICILE TÉL. PORTABLE
PROFESSION
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR
TÉL. TRAVAIL Adresse Mail

N° D'ALLOCATAIRE (obligatoire) : au nom de M. ☐ ou Mme ☐

☐ Régime général (CAF)
☐ Autres (MSA, ... à préciser): } Fournir l'attestation délivrée par votre organisme

ASSURANCE EXTRA SCOLAIRE

Nom de l'assureur : Numéro du contrat :
Date d'expiration :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), responsable légal(e), autorise que la municipalité photographie et/ou filme mon/mes enfants pendant la pause méridienne. OUI ☐ NON ☐

1^{ER} ENFANT

Nom et prénom :	Date de naissance :
Classe 2022-2023 :	
Fréquentation Service Restauration : (Cocher les cases correspondantes)	
* Lundi ☐	Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐
* Occasionnel ☐ (pour les réservations : se référer au règlement de fonctionnement)	
Régime alimentaire : (à préciser)	Allergie alimentaire : (à préciser)

Votre enfant bénéficie d'un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I) : OUI ☐ NON ☐

Un P.A.I doit être reconduit chaque année scolaire : le dossier est à demander à la Directrice de l'école. **NOUS FOURNIR UNE COPIE.**

2^{EME} ENFANT

Nom et prénom :	Date de naissance :
Classe 2022-2023 :	
Fréquentation Service Restauration : (Cocher les cases correspondantes)	
* Lundi ☐	Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐
* Occasionnel ☐ (pour les réservations : se référer au règlement de fonctionnement)	
Régime alimentaire : (à préciser)	Allergie alimentaire : (à préciser)

Votre enfant bénéficie d'un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I) : OUI ☐ NON ☐

Un P.A.I doit être reconduit chaque année scolaire : le dossier est à demander à la Directrice de l'école. **NOUS FOURNIR UNE COPIE.**

3^{EME} ENFANT

Nom et prénom :	Date de naissance :
Classe 2022-2023 :	
Fréquentation Service Restauration : (Cocher les cases correspondantes)	
* Lundi ☐	Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐
* Occasionnel ☐ (pour les réservations : se référer au règlement de fonctionnement)	
Régime alimentaire : (à préciser)	Allergie alimentaire : (à préciser)

Votre enfant bénéficie d'un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I) : OUI ☐ NON ☐

Un P.A.I doit être reconduit chaque année scolaire : le dossier est à demander à la Directrice de l'école. **NOUS FOURNIR UNE COPIE.**

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

☞ **Je souhaite reconduire le prélèvement automatique :** ☐ oui ☐ non
 (fournir un Relevé d'Identité Bancaire en cas de changement de coordonnées bancaires)

☞ **Je souhaite bénéficier du prélèvement automatique :** ☐ oui ☐ non
 Si oui, fournir un Relevé d'Identité Bancaire et venir signer le mandat SEPA en mairie sous 8 jours.

Je demande l'envoi des factures à mon domicile (avec frais postal facturé en sus) : ☐ oui ☐ non

Je soussigné(e), M et/ou Mme atteste(nt) :

- ☐ Avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à respecter toutes les conditions de celui-ci
- ☐ Avoir souscrit une assurance extra-scolaire valide pour mon/mes enfants
- ☐ Avoir pris connaissance du tarif en vigueur et m'engage à régler les prestations relatives aux présences de mon (mes) enfant(s)

Date :

Signature(s) :