



**DOSSIER D'INSCRIPTION
RESTAURANT SCOLAIRE
Année scolaire 2023-2024**

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 2023-2024 (Obligatoire pour la rentrée)
- **Attestation OU copie carte CAF, MSA seulement en cas de 1^{ère} Inscription**
- **1 RIB** pour le prélèvement

REPRÉSENTANT LÉGAL 1 (SE DESIGNNE 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 ETRE 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) :

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

A RETOURNER COMPLÉTÉ AU PLUS TARD LE LUNDI 11 SEPTEMBRE

1^{ER} ENFANT

Nom et prénom : Date de naissance :

Classe 2023-2024 :

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 2023-2024 :

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 2023-2024 :

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) :

A RETOURNER COMPLÉTÉ AU PLUS TARD LE LUNDI 11 SEPTEMBRE