



FICHE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE 2024-2025

ENFANT

NOM : Date de naissance :/...../.....
Prénom : Classe:

CHOIX D'ABONNEMENT

- Abonnement 4 jours/semaine
 Abonnement 3 jours/semaine Lundi Mardi Jeudi Vendredi
 Abonnement 2 jours/semaine Lundi Mardi Jeudi Vendredi
 Abonnement 1 jour/semaine Lundi Mardi Jeudi Vendredi

L'engagement d'abonnement est valable pour un trimestre scolaire, renouvelable tacitement pour l'année en cours. Il est possible de modifier l'abonnement chaque trimestre, en avertissant la Mairie 15 jours avant la fin du trimestre en cours :

- **1^{er} trimestre scolaire** : du 2 septembre au 20 décembre 2024
- **2^{ème} trimestre scolaire** : du 6 janvier au 18 avril 2025
- **3^{ème} trimestre scolaire** : du 5 mai au 4 juillet 2025

Régime sans porc : OUI NON Allergie alimentaire : OUI NON

Dans le cas d'allergie alimentaire, prendre contact avec Mme DAUPHIN, directrice, pour la mise en place obligatoire d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé).

Responsable 1

NOM :
Prénom :
Adresse :
.....
Profession :
Tél. privé/portable :
Adresse mail :
Tél. professionnel :
Employeur :
Adresse employeur :
.....

Responsable 2

NOM :
Prénom :
Adresse :
.....
Profession :
Tél. privé/portable :
Adresse mail :
Tél. professionnel :
Employeur :
Adresse employeur :
.....

Recevoir les factures au nom du : Responsable 1 Responsable 2

Pièces à joindre à la fiche d'inscription :

- La signature de la fiche d'inscription vaut pour acceptation du règlement intérieur,
- **Si vous souhaitez que votre quotient familial soit calculé** : avis d'imposition **2023 (revenus 2022)** en France et/ou Suisse, ainsi que tout autre justificatif de revenus de l'année N-1 ne figurant pas dans l'avis d'imposition,
- **Si vous souhaitez régler par prélèvement automatique pour la première fois ou si vos coordonnées bancaires ont changé** : autorisation de prélèvement (Mandat de prélèvement SEPA) + RIB.

Date :

Signature :