

Inscription à la Restauration Scolaire

2023-2024

A retourner en Mairie impérativement au service Enseignement

FREQUENCE :

PERMANENT

lundi	mardi	Jeudi	vendredi

(Cocher la case correspondante)

Facture mensuelle envoyée par mail

OCCASIONNEL

Tickets disponibles sur le site à déposer à l'enseignant au plus tard
48 h à l'avance

Jour souhaité	Ticket à donner le
lundi	Vendredi avant 10 h
Mardi	Lundi avant 10 h
Jeudi	Mardi avant 10 h
Vendredi	Jeudi avant 10 h

Facture mensuelle envoyée par mail

1^{er} repas à partir du.....

ENFANT(S)

Nom et Prénom	Date de Naissance	Ecole (à la rentrée de septembre 2023)	Classe

TYPE DE REPAS


TOUTES LES VIANDES - VEGETARIEN (poisson, œufs)


RESPONSABLES LEGAUX

Nom et Prénom : Mère - Père

.....
.....

Adresse :





Courriel.....

(obligatoire les factures seront envoyées par mail)


Employeur


Situation de famille : Célibataire En couple Pacsé(e) Marié(e) Divorcé(e) Veuf (ve)

Nom et Prénom du Conjoint(e) (uniquement si séparation)

.....
.....

Adresse :






courriel


Employeur

Nom et Prénom : Mère - Père

.....
.....

Adresse :






Courriel.....


Employeur

Nom et Prénom Conjoint(e) (uniquement si séparation)

.....
.....

Adresse :





courriel

Employeur

FACTURATION

PAYEUR ou PERSONNE DESTINATAIRE DE LA FACTURE : Mère - Père - Autre

Nombre d'enfant(s) à charge :

Quotient familial :

N° allocataire CAF/MSA :

Tarif :

(joindre copie attestation ou courrier mentionnant ces renseignements)

Si non allocataire CAF/MSA : joindre avis imposition

montant avis Imposition 2022 :

ASSURANCE

Nom de la compagnie :

N° de contrat :

Merci de fournir l'attestation d'assurance scolaire/extra-scolaire de votre(vos) enfant(s)

ATTESTATION

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le service enseignement de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale).

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur relatif à la restauration scolaire conforme à la délibération du conseil municipal, déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.

Je reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des élèves. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Mairie.

Date :

Signature du responsable légal

 **A retourner en Mairie** au service Enseignement

❖ RENSEIGNEMENTS : Mairie de SAINT-MEMMIE- service enseignement ☎ 03.26.68.21.06

☎ 03 26 68 21 06 – Email : brigitte.pauvret@mairie-saint-memmie.fr

adresse postale : Commune de SAINT-MEMMIE - CS 40046 – 51006 CHALONS EN CHAMPAGNE cedex