

1^{ÈRE} INSCRIPTION SUR LE 19^{ÈME}

RENOUVELLEMENT

1 – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS OU LE REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT

<p><u>RESPONSABLE 1</u> (payeur par défaut)</p> <p><input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre _____</p> <p>Nom : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Date de naissance :/...../.....</p> <p>Téléphone : _____</p>	<p><u>RESPONSABLE 2</u></p> <p><input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre _____</p> <p>Nom : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Date de naissance :/...../.....</p> <p>Téléphone : _____</p>
<p>Adresse mail en MAJUSCULE : _____</p> <p><input type="checkbox"/> J'ACCEPTE D'ÊTRE CONTACTÉ PAR LA CAISSE DES ECOLES PAR MAIL</p>	
<p>Adresse : N° _____ Rue _____</p> <p>Complément : Bâtiment _____ Escalier _____ Étage _____</p> <p>Code Postal _____ Ville _____</p>	
<p>Situation Familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparé(e)</p> <p> <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Garde alternée ⁽¹⁾</p> <p>⁽¹⁾ En cas de garde alternée, chaque responsable doit remplir un dossier, fournir les justificatifs demandés ainsi que son planning de garde</p> <p>Nom de l'allocataire CAF : _____ N° CAF * : _____</p> <p>Nombre d'enfants à charge _____</p> <p>* En nous communiquant votre n° Caf et si votre quotient est à jour, vous serez dispensé de renouveler votre tarif à la rentrée de septembre 2022.</p>	

2 – DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'OBTENTION D'UN TARIF DEGRESSIF

- ✓ Si vous êtes allocataire de la CAF : attestation CAF datant de moins de 3 mois sur laquelle figure votre Quotient Familial.
- ✓ Si vous n'êtes pas allocataire de la CAF ou que votre Quotient Familial n'est pas disponible : avis d'imposition N-2 complet(s) du foyer (avis d'impôts 2020 sur les revenus de l'année 2019).
- ✓ Si vous n'êtes dans aucun des cas précédents, tout autre justificatif de ressources du foyer.
- ✓ Pour tout dépôt de dossier non dématérialisé: 3 timbres au tarif en vigueur.
- Je ne souhaite pas fournir de justificatif de ressources. J'ai pris note que la tranche tarifaire la plus élevée me sera appliquée (tarif 10 soit 7 € le repas).

A DEFAUT DE JUSTIFICATIF VALIDE, LA TRANCHE TARIFAIRE LA PLUS ELEVEE SERA APPLIQUEE

3 - RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTIONS DE(S) L'ENFANT(S) A LA RESTAURATION SCOLAIRE

Enfant(s)		Forfait hebdomadaire du restaurant scolaire *	École fréquentée en 2021-2022
Nom : Prénom : Date de naissance : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Ne déjeune pas <input type="checkbox"/> Déjeunera à partir du/...../.....	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	
Nom : Prénom : Date de naissance : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Ne déjeune pas <input type="checkbox"/> Déjeunera à partir du/...../.....	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	
Nom : Prénom : Date de naissance : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Ne déjeune pas <input type="checkbox"/> Déjeunera à partir du/...../.....	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	
Nom : Prénom : Date de naissance : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Ne déjeune pas <input type="checkbox"/> Déjeunera à partir du/...../.....	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	
Nom : Prénom : Date de naissance : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Ne déjeune pas <input type="checkbox"/> Déjeunera à partir du/...../.....	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	

* **Indiquer la fréquentation souhaitée. Si celle-ci n'est pas renseignée dans le tableau ci-dessus, une inscription pour 5 jours sera établie d'office.**

4 - MODES DE REGLEMENT

Vous avez la possibilité de régler vos factures par carte bancaire, par chèque, en espèce ou par prélèvement automatique. Les modalités sont précisées au paragraphe 5.2 du règlement de la restauration scolaire annexé au présent document.

L'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE IMPLIQUE LE RESPECT DES REGLES DE FONCTIONNEMENT DEFINIES PAR LE REGLEMENT DE LA RESTAURATION SCOLAIRE. LA SIGNATURE DU PRESENT FORMULAIRE VAUT ACCEPTATION DU REGLEMENT SANS AUCUNE RESERVE.

JE SOUSSIGNE(E) _____ ATTESTE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS PORTES SUR LA PRESENTE FICHE D'INSCRIPTION.

FAIT A _____ LE _____ SIGNATURE DU (DES) RESPONSABLE(S) DE(S) L'ENFANT(S).