RESTAURATION SCOLAIRE
ANNÉE 2024 - 2025

FICHE D'INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE

A N'UTILISER QUE SI VOTRE TARIF A ETE MIS A JOUR AUTOMATIQUEMENT.

L'inscription à la restauration scolaire auprès de la Caisse des écoles est obligatoire pour tout enfant déjeunant dans l'un de nos restaurants scolaires.

A transmettre avant le 8 juillet 2024

- **Depuis votre espace famille :** https://www.espace-citoyens.net/caissedesecoles19/espace-citoyens/
- **Par mail à : inscription-tarifcantine@cde19.net**
- **Par courrier à :** Caisse des écoles du 19ème
  5-7 place Armand Carrel – 75019 Paris
- **A déposer :** dans la boite devant l'entrée de l'accueil
  de la Caisse des écoles 5-7 place Armand Carrel – 75019 Paris

Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé de la Caisse des écoles. Elles sont destinées à la Caisse des écoles et à la Ville de Paris pour l'inscription, la tarification, la facturation et le règlement des services et prestations proposés aux familles et, anonymisées pour un usage statistique les concernant. Elles sont conservées pendant [durée de conservation à préciser]. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement ainsi que d'un droit d'opposition. Pour toute information complémentaire adressez-vous au responsable de traitement de la Caisse des écoles.
En cas de désaccord avec une décision vous concernant et après recours gracieux auprès de la Caisse des écoles, vous pouvez exercer un recours auprès du Médiateur de la Ville de Paris : en ligne sur le site mediation.paris.fr ; par courrier à : Médiateur de la Ville de Paris - 1, place Baudoyer, 75004 Paris ; en vous rendant à l'une de ces permanences (dates et horaires disponibles sur internet ou en mairie d'arrondissement). Si aucun accord n'est trouvé, vous pouvez également vous adresser au Tribunal administratif de Paris, dans un délai de deux mois à compter du jour de la réception de la décision ou de la date à laquelle soit l'une des parties, soit le Médiateur déclare que la médiation est terminée.

Caisse des écoles du 19ème arrondissement – 5-7 place Armand Carrel – 75019 PARIS
: 01 42 08 96 60 : inscription-tarifcantine@cde19.net
Site internet : https://mairie19.paris.fr/pages/caisse-des-ecoles-12859

Suivez-nous sur les réseaux sociaux "Mon restO d'école 19"

RESTAURATION SCOLAIRE
ANNÉE 2024 - 2025

Si vous n'avez pas reçu votre notification de tarif par mail entre le 18 et le 21 mars, vous devez utiliser un dossier complet "INSCRIPTION ET DEMANDE DE TARIF".

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

RESPONSABLE 1 (payeur par défaut)	RESPONSABLE 2
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____

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

Enfant(s)		Forfait hebdomadaire du restaurant scolaire *	École fréquentée à la rentrée **2024-2025**
Nom : Prénom : Date de naissance : ☐ Garçon ☐ Fille	☐ Ne déjeune pas ☐ Déjeunera à partir du ……../……../……..	☐ lundi ☐ mardi ☐ mercredi ☐ jeudi ☐ vendredi ** ☐ **DP** ☐ Externe	
Nom : Prénom : Date de naissance : ☐ Garçon ☐ Fille	☐ Ne déjeune pas ☐ Déjeunera à partir du ……../……../……..	☐ lundi ☐ mardi ☐ mercredi ☐ jeudi ☐ vendredi ** ☐ **DP** ☐ Externe	
Nom : Prénom : Date de naissance : ☐ Garçon ☐ Fille	☐ Ne déjeune pas ☐ Déjeunera à partir du ……../……../……..	☐ lundi ☐ mardi ☐ mercredi ☐ jeudi ☐ vendredi ** ☐ **DP** ☐ Externe	
Nom : Prénom : Date de naissance : ☐ Garçon ☐ Fille	☐ Ne déjeune pas ☐ Déjeunera à partir du ……../……../……..	☐ lundi ☐ mardi ☐ mercredi ☐ jeudi ☐ vendredi ** ☐ **DP** ☐ Externe	

* **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.**

** **Attention, pour certains collèges, il n'y a pas de choix de fréquentation possible, indiquez seulement si votre enfant est DEMI-PENSIONNAIRE ou EXTERNE.**

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).