



## RESTAURANT SCOLAIRE - FICHE D'INSCRIPTION

A nous retourner en mairie impérativement pour le 17 juillet 2020

**Année scolaire 2020 – 2021**

Première inscription

réinscription

N° Allocataire :

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom et Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Ecole : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Nom de l'enseignant (si connu) \_\_\_\_\_

L'enfant habite chez (une seule adresse) :  Parents  Père  Mère  Autres

### AUTORISATIONS ET ENGAGEMENTS

#### Responsable légal 1

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ date et lieu de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ lieu : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Email obligatoire : \_\_\_\_\_

☎ Domicile : \_\_\_\_\_ ☎ portable (obligatoire) : \_\_\_\_\_

#### Responsable légal 2

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Email obligatoire : \_\_\_\_\_

☎ Domicile : \_\_\_\_\_ ☎ portable (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**Autre personne constituant le foyer (beau-père, belle-mère, tuteur, autre ....) Merci de préciser :** \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

☎ Domicile : \_\_\_\_\_ ☎ portable (obligatoire) : \_\_\_\_\_

En cas de séparation (si exercice conjoint de l'autorité parentale ou « garde alternée ») l'un des parents indiquera obligatoirement l'adresse administrative, à laquelle seront rattachées et facturées toutes les inscriptions au restaurant scolaire.

Situation familiale des parents :  célibataire  mariés  vit maritale  Pacsés  Séparés  Divorcés  Autres : \_\_\_\_\_

### RAISON SOCIALE – Adresse et numéro de téléphone des employeurs (indispensable)

**Responsable légal 1 :** \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

**Responsable légal 2 :** \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_



Demandent à Monsieur le Maire de Pont-à-Marcq que mon enfant soit inscrit au restaurant scolaire :

**FREQUENCE HEBDOMADAIRE SOUHAITEE AU RESTAURANT SCOLAIRE**

**(Valable pour l'année en cours)**

A compter du 01/09/2020 : OUI  NON  ou à compter du :

**LUNDI**

**MARDI**

**JEUDI**

**VENDREDI**

Cocher d'une croix la ou les case(s) correspondante(s) au(x) jour(s) de présences régulières de l'enfant au restaurant scolaire.

Uniquement sur notre demande expresse, étant entendu que celle-ci ne sera prise en considération qu'à condition d'avoir été formulée au plus tard la veille **avant 11 heures**.

Nous prenons note qu'il nous est toujours possible, pour motif exceptionnel, de faire annuler les repas commandés en prévenant la mairie **la veille avant 11 heures. Le prix du repas sera alors déduit le mois suivant.**

Tout repas annulé après 11 heures ou le jour même sera facturé.

Nous nous engageons :

A payer d'avance et mensuellement les repas commandés dans le cas de l'inscription systématique et à la réservation dans l'autre cas.

**A défaut de non-paiement dans ces délais, nous avons été informés(es) que l'accès du restaurant sera remis en cause pour notre enfant sur simple avis de la mairie à moins que ce retard ne soit justifié.**

**Depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2018, un régime de pénalités est mis en place pour les payeurs indécis.**

**Cette pénalité sera de 1.00 euros/repas et /enfant.**

La présente demande restera valable jusqu'au 2 juillet 2021, sauf modifications écrites par les représentants légaux

**REGIME ALIMENTAIRE**

Avec porc  sans porc  PAI

Si PAI (Projet d'Accueil Individualisé), préciser la pathologie : \_\_\_\_\_

Et les prescriptions s'y attachant : \_\_\_\_\_

Le projet d'Accueil Individualisé soit obligatoirement être établi entre la famille, la mairie, l'école, le médecin scolaire et le médecin traitant.

**RENSEIGNEMENTS ET DOCUMENTS COMPLEMENTAIRES :**

Les documents ci-dessous doivent être obligatoirement joints (en photocopie) au présent formulaire. A défaut, la pré-inscription ne pourra être effectuée.

- Intégralité du ou des livret(s) de famille(s) pour établir la filiation (familles recomposées)
- Jugement précisant l'autorité parentale et le mode de garde (en cas de séparation ou de divorce)
- Attestation de paiement CAF (du mois en cours)
- 2 justificatifs de domicile différents de moins de 3 mois à la même adresse (quittance de loyer, EDF)
- Avis d'imposition revenus 2019

**Sans justificatif de ressources, le tarif du quotient familial le plus élevé sera systématiquement appliqué.**

Je soussigné(e) : (nom, prénom) \_\_\_\_\_

- Accepte de recevoir par info courriel ou par SMS les informations sur la facturation
- Souhaite recevoir la facturation à domicile par voie postale
- Accepte de nous avertir tout changement de quotient familial en cours d'année.

Certifie sur l'honneur que la pré-inscription scolaire de mon enfant est effectuée conjointement.

Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :

Père, mère Tuteur légal, autres