



FICHE DE RENSEIGNEMENTS RESTAURATION SCOLAIRE

Année scolaire 2016 - 2017

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

Adresse :

Date et lieu de naissance :

Etablissement scolaire :

Classe :

COORDONNÉES DES PARENTS : Nom et prénom du Père :

Adresse :

Téléphone domicile :/...../...../...../.....

Téléphone portable :/...../...../...../.....

Téléphone travail :/...../...../...../.....

Adresse mail :

Nom et prénom de la Mère :

Adresse :

Téléphone domicile :/...../...../...../.....

Téléphone portable :/...../...../...../.....

Téléphone travail :/...../...../...../.....

Adresse mail :

-Si la facture est à adresser à l'un ou l'autre des parents

-En cas de changement d'adresse/mail/téléphone au cours de l'année scolaire :

Merci de le préciser au service comptabilité restaurant scolaire de la mairie [restaurant scolaire de la mairie \[restaurant scolaire de la mairie\]\(mailto:restaurant scolaire@leconquet.fr\) \[restaurant scolaire de la mairie\]\(mailto:restaurant scolaire@leconquet.fr\) ou 02.98.89.18.89](mailto:restaurant scolaire@leconquet.fr)

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

NOM du médecin de famille :

Téléphone :/...../...../...../.....

Renseignements médicaux utiles concernant l'enfant (Allergies alimentaires / PAI) :

FRATRIE scolarisée au Conquet : (pour le calcul du tarif)

- Nom, Prénom, école et classe :
- Nom, Prénom, école et classe :
- Nom, Prénom, école et classe :
- Nom, Prénom, école et classe :

FREQUENTATION DU RESTAURANT SCOLAIRE :

- ABONNEMENT FIXE

Merci de cocher les jours d'inscription fixes pour toute l'année scolaire. En cas de changements au cours de l'année, contacter la Mairie. En cas d'absence exceptionnelle, prévenir 48h avant par mail (restaurant scolaire@leconquet.fr)

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

- ABONNEMENT VARIABLE

Un coupon prévu à cet effet (voir coupon joint) sera à déposer dans la boîte aux lettres de la Mairie ou par courriel (restaurant scolaire@leconquet.fr) aux dates indiquées sur le calendrier joint.

- ABONNEMENT OCCASIONNEL

L'inscription peut se faire par simple courriel (restaurant scolaire@leconquet.fr) **48 heures avant.**

Attention : tout repas qui ne sera pas annulé 48h à l'avance sera facturé.

QUOTIENT FAMILIAL :

Merci de nous communiquer :

- Nom et prénom de l'allocataire :
- La caisse d'allocation familiale (ex : CAF, MSA) :
- Le numéro d'allocataire :

Pour les allocataires MSA vous devez fournir, soit une attestation de paiement à jour ou figure le quotient familial, soit les documents suivants : dernier avis d'imposition, attestation de perception de prestations familiales.

Si ces informations ne sont pas renseignées, le tarif le plus haut vous sera automatiquement attribué.

Je soussigné(e)

- Déclare avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire,
- Déclare inscrire mon enfant au restaurant scolaire,
- Autorise la responsable du restaurant scolaire à prendre, le cas échéant sur avis médical, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant,
- Autorise le service de restauration scolaire à utiliser les éventuelles photographies ou vidéos de groupe faites de mon enfant, réalisées dans le cadre des activités du service, pour les besoins éventuels.

Documents annexes à fournir :

- Attestation d'assurance Responsabilité Civile étendue aux risques scolaires et périscolaires en vigueur (obligatoirement)
- Document joint lié à l'autorisation de prélèvement automatique des factures (à joindre si ce prélèvement vous intéresse, et s'il n'est pas déjà activé)

Fait à, le/...../2016

Signature des parents précédée de la mention «lu et approuvé» :

Père :

Mère :