



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Restaurant Scolaire Municipal

Année scolaire 2023/2024

01120 LA BOISSE

Mairie : 04.78.06.22.18

Courriel : restaurantscolaire@mairie-la-boisse.fr

ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : Féminin Masculin

Classe à la rentrée scolaire 202... : PS MS GS CP CE1 CE2
 CM1 CM2

Enseignant de l'enfant : _____

Projet d'Accueil Individualisé : Si votre enfant souffre d'une maladie chronique ou d'allergies un P A I devra être élaboré pour le temps méridien. L'enfant pourra être accueilli avec un panier repas fourni par la famille , après signature du protocole.

Projet d'Accueil Individualisé : Oui Non

Allergie alimentaire : Oui Non : à préciser _____

Problème médical à signaler : Oui Non : à préciser _____

Choix de menu : sans viande (*) avec viandes

(*) Les menus sans viande font l'objet d'un plat de substitution protéiné

FAMILLE

Situation des parents : vie maritale mariés pacsés monoparentale séparés/divorcés

Si les parents sont séparés ou divorcés, garde de l'enfant : mère père alternée

RESPONSABLE LEGAL 1

mère père

RESPONSABLE LEGAL 2

mère père

NOM :

Prénom :

Profession :

Employeur :

Tél travail :

Tél portable :

E-mail :

NOM :

Prénom :

Profession :

Employeur :

Tél travail :

Tél portable :

E-mail :

AUTORISATIONS

- Autorise le responsable et les membres d'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires et à mettre en place les procédures d'urgence : oui non
- Autorise mon enfant à être photographié pour le bulletin municipal, site internet ou le facebook de la ville ou autres supports illustrant les temps périscolaires : oui non

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Si vous souhaitez opter pour le prélèvement automatique à compter de la rentrée 2023, merci de remplir l'autorisation de prélèvement SEPA disponible en téléchargement et de joindre un RIB.

TARIFS

Grille tarifaire en euros – Tarif pour un repas

Tarif Enfant	4.55 €
Tarif Réduit PAI	1.50 €
Tarif Réservation hors délai	9.50 €
Tarif Annulation hors délai	4.55 €

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER

- Copie des vaccinations
- Attestation d'assurance scolaire (pour l'année scolaire)
- Si prélèvement bancaire un RIB du compte bancaire prélevé, accompagné d'un mandat SEPA dûment complété et signé.

VALIDATION DE L'INSCRIPTION

Je soussigné (e) : _____, responsable légal de l'enfant : _____

- Atteste l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche d'inscription et m'engage à signaler tout changement de situation ou de coordonnées.
- Déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions du règlement de fonctionnement du restaurant scolaire disponible sur le site internet de la ville (www.ville-laboisse.fr)

Fait à _____, le _____

Signatures