

**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS**

Année scolaire 2024/2025

1 bulletin par enfant à retourner en Mairie

**Enfant:**

Nom de l'enfant : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Sexe :  F  M

Médecin traitant : ..... Tél : .....

Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.) : OUI NON

N° allocataire CAF ..... Quotient familial (**joindre un justificatif**) : .....**Assurance :**

Compagnie : ..... N° de contrat : .....

**Parent 1 :**  Père  Mère**Responsable Légal :** OUI -NON

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone(s) : Domicile : ..... Portable : ..... Professionnel : .....

Mél : .....

Profession : ..... Nom et adresse employeur : .....

**Destinataire de la facture :** OUI -NON**Parent 2 :**  Père  Mère**Responsable Légal :** OUI -NON

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone(s) : Domicile : ..... Portable : ..... Professionnel : .....

Mél : .....

Profession : ..... Nom et adresse employeur : .....

**Destinataire de la facture :** OUI -NON**Personne (autre que les parents) à prévenir et autorisée à venir chercher l'enfant, en cas d'accident ou maladie pendant le service de la cantine scolaire :** Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone(s) : Domicile : ..... Portable : ..... Professionnel : .....

**Tarifs et Moyens de paiement**Quotient familial compris entre 0 et 600 : **0,50 €/repas**Quotient familial compris entre 600.01 et 1400 : **1,00 €/repas**Quotient familial compris entre 1400.01 et 2500 : **2,50 €/repas**Quotient familial de 2500.01 et plus ou non justifié : **3,50 €/repas****Règlement des factures:****Les repas pris au restaurant scolaire sont facturés en fin de mois. Le règlement s'effectue directement auprès de la trésorerie soit par prélèvement, soit en numéraire soit par chèque (à l'ordre du Trésor Public) dès réception du titre .****Si vous souhaitez payer par prélèvement, veuillez cocher la case ci-contre  et joindre un RIB.****Dans le cas où le règlement ne serait pas effectué à la date prévue, nous nous réservons le droit d'exclure votre enfant de la cantine. Toutefois, si vous avez des problèmes de paiement, veuillez nous le faire savoir dans les meilleurs délais.****Je soussigné(e).....déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.****Je certifie avoir pris connaissance des conditions particulières et générales du règlement intérieur de la cantine notamment les modalités d'exclusion en cas d'impayé ou de retard de paiement. Je m'engage à régler les factures de cantine dans les délais impartis.****Signature des parents :**