



Mairie de LOUISFERT

NOM DE FAMILLE : .....

## FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE 2021-2022

Les inscriptions sont obligatoires et doivent être déposées en Mairie **pour le vendredi 16 juillet 2021**

RENSEIGNEMENT CONCERNANT LA FAMILLE			
MONSIEUR	NOM – Prénom		Tél portable :
	Adresse		Tél travail :
			Mail :
MADAME	NOM – Prénom		Tél portable :
	Adresse		Tél travail :
			Mail :
SITUATION FAMILIALE	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> en concubinage <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> divorcé(e)		
MEDECIN TRAITANT		Tél. Médecin :	
		Commune :	
AUTRE PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE :	Nom :	Tél :	
	Lien de parenté :		

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE 1 <sup>er</sup> ENFANT			
NOM - Prénom :		DATE DE NAISSANCE	
CLASSE	Maternelle	<input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS	
	Primaire	<input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2	
DEMI-PENSIONNAIRE	<input type="checkbox"/> REGULIER	CHOIX DES JOURS	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi
	<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL	inscription la semaine précédente (semaine A) jusqu'au JEUDI pour la semaine suivante (semaine B) voir formulaire à compléter	
ALLERGIE ET INTOLÉRANCE ALIMENTAIRES OU RÉGIME DIÉTÉTIQUE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui compléter un formulaire PAI (Projet d'Accueil Individualisé) à retirer en Mairie, dans ce cas seulement possibilité pour la famille de fournir un panier repas		

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE 2 <sup>ème</sup> ENFANT			
NOM - Prénom :		DATE DE NAISSANCE	
CLASSE	Maternelle	<input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS	
	Primaire	<input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2	
DEMI-PENSIONNAIRE	<input type="checkbox"/> REGULIER	CHOIX DES JOURS	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi
	<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL	inscription la semaine précédente (semaine A) jusqu'au JEUDI pour la semaine suivante (semaine B) voir formulaire à compléter	
ALLERGIE ET INTOLÉRANCE ALIMENTAIRES OU RÉGIME DIÉTÉTIQUE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui compléter un formulaire PAI (Projet d'Accueil Individualisé) à retirer en Mairie, dans ce cas seulement possibilité pour la famille de fournir un panier repas		

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE 3<sup>ème</sup> ENFANT

<b>NOM - Prénom :</b>		<b>DATE DE NAISSANCE</b>	
<b>CLASSE</b>	<b>Maternelle</b>	<input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS	
	<b>Primaire</b>	<input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2	
<b>DEMI-PENSIONNAIRE</b>	<input type="checkbox"/> REGULIER	<b>CHOIX DES JOURS</b>	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi
	<input type="checkbox"/> OCCASIONNEL	inscription la semaine précédente (semaine A) jusqu'au JEUDI pour la semaine suivante (semaine B) voir formulaire à compléter	
<b>ALLERGIE ET INTOLÉRANCE ALIMENTAIRES OU RÉGIME DIÉTÉTIQUE</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui compléter un formulaire PAI (Projet d'Accueil Individualisé) à retirer en Mairie, dans ce cas seulement possibilité pour la famille de fournir un panier repas		

### AUTORISATIONS PARENTALES

- ⇒ **ACCORD DE LA FAMILLE** pour le droit à l'image uniquement pour les services de la cantine et de la mairie (bulletin municipal, site internet, panneau photo...)  OUI  NON
- ⇒ **ACCORD DE LA FAMILLE** pour autoriser le personnel responsable du service à prendre, le cas échéant, les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale pour mon ou mes enfants ...  OUI  NON

### PRIX DU REPAS

Les tarifs de la restauration scolaire sont fixés par délibération du conseil municipal et sont les suivants pour l'année scolaire 2021/2022. Il sera servi un repas avec 2 composants bio par semaine (les jours sont aléatoires).

Repas 4 composants avec pain	Repas enfant	Repas adulte
Repas de base / repas 2 produits BIO / repas diététique (avec PAI)	3,54 €	5,82 €
Repas spécifiques (allergies et intolérance alimentaires (avec PAI))	7,48 €	7,48 €
Panier repas (possibilité en cas d'allergie et intolérance alimentaires uniquement)	1,42 €	1,42 €

### MODE DE REGLEMENT

Afin de faciliter vos démarches, il vous est vivement conseillé de régler vos factures par prélèvement automatique. Dans ce cas, fournir un **RIB** et l'**autorisation de prélèvement** ci-joint complété.

**AUTORISATION DE PRÉLEVÈMENT AUTOMATIQUE POUR LE RÈGLEMENT DES FACTURES :**  OUI  NON  
Si oui, compléter le mandat de prélèvement SEPA, SAUF si vous avez déjà opté pour ce mode de paiement l'année dernière et si le RIB n'a pas changé.

Si non, le règlement sera à effectuer uniquement dans un bureau de tabac agréé (Châteaubriant, St-Aubin-des-Châteaux, ...).

### ACCEPTATION DU REGLEMENT DU RESTAURANT SCOLAIRE

Nous soussigné(s), Madame, Monsieur .....CERTIFIONS exact les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et ATTESTONS avoir pris connaissance du règlement intérieur du Restaurant Municipal. L'inscription de mon (mes) enfant(s) ci-dessus emporte l'acceptation implicite du règlement intérieur.

⇒ Date et signature des parents ou responsable(s) légal(aux) :

Fait à ....., le .....

NOM :

PRENOM :

SIGNATURE :

(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

NOM :

PRENOM :

SIGNATURE :

(précédée de la mention « Lu et approuvé »)