



RESTAURANT SCOLAIRE

- FICHE D'INSCRIPTION -

Année scolaire -

(Une fiche par enfant)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM et Prénom de l'enfant _____

Sexe : Féminin Masculin

Adresse : _____

Code postal _____ VILLE _____

Né(e) le / / À _____ Département : _____

Classe de l'enfant _____ Nom de l'enseignant (si connu) _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PARENTS OU RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

Civilité (M. ou Mme)		
NOM		
Prénom		
Adresse		
Localité - Code postal		
Tél. fixe		
Tél. mobile		
Tél. travail		
Courriel (e-mail)		
N° d'allocataire CAF		
Situation familiale (marié, célibataire, veuf, séparé, concubinage, pacsé...)		

MODALITÉ DE RÈGLEMENT DES REPAS DU RESTAURANT SCOLAIRE

- **À réception** de l'avis des sommes dues, auprès de la Trésorerie de Montargis.

- **par prélèvement automatique.** Dans ce cas, joindre à cette fiche d'inscription le mandat de prélèvement SEPA joint et un Relevé d'Identité Bancaire du compte à débiter.
Il sera procédé au recouvrement mensuel par voie de prélèvement automatique sur le compte du RIB fourni, à compter du 10 du mois suivant.

Renseignements sur le débiteur :

<i>Civilité (M. ou Mme)</i>	
<i>NOM</i>	
<i>Prénom</i>	
<i>Adresse - Localité - Code postal</i>	
<i>Localité - Code postal</i>	
<i>Tél. fixe</i>	
<i>Tél. mobile</i>	
<i>Lien avec l'enfant (père, mère, autre responsable légal)</i>	

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AVEC LA PRÉSENTE FICHE

- ✓ Avis d'imposition N-1
- ✓ Copie intégrale du ou des livret(s) de famille
- ✓ Mandat de prélèvement SEPA accompagné d'un RIB du compte prélevé, si prélèvement automatique souhaité.
- ✓ Attestation de paiement de la CAF (avec prestations mensuelles et quotient familial)
- ✓ Photocopie vaccinations carnet de santé.

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

Fait à _____
le / /

Signature des parents
ou responsables légaux

Fiche de renseignements et pièces jointes à remettre à :
la Mairie - 1 place Honoré Combe - 45320 COURTENAY
(Tél : 07.86.07.79.71 / scolaire.jeunesse@courtenay45.com)