



# RESTAURATION SCOLAIRE

## FICHE D'INSCRIPTION 2021-2022

à compléter et à retourner en mairie de Savonnières au plus tard le 3 juin 2021

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX

#### **Responsable légal 1**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : ..... Courriel : .....  
..... Tél Portable : .....  
..... Tél Domicile : .....  
Profession : ..... Tél Travail : .....  
Nom et adresse de l'employeur : .....  
.....

#### **Responsable légal 2**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : ..... Courriel : .....  
..... Tél Portable : .....  
..... Tél Domicile : .....  
Profession : ..... Tél Travail : .....  
Nom et adresse de l'employeur : .....  
.....

**Situation familiale :** marié(e)  vie maritale  PACS  divorcé(e)  veuf(ve)  célibataire

#### **L'(les) enfant(s) habite(nt) :**

au domicile des parents  père  mère  garde alternée   
autre  Précisez .....

**Nom et adresse du redevable de la facturation (obligatoire) :** .....

**Les parents qui souhaitent que les frais de ces prestations soient répartis, doivent nous faire parvenir cette demande conjointe par courrier. La facturation de 50% des prestations sera mise en place pour chaque parent.**

### PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT OU A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

NOM, Prénom et téléphone (en dehors des responsables légaux prévenus en priorité)

1 ..... Tél. ....  
2 ..... Tél. ....  
3 ..... Tél. ....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RATIONNAIRES

#### Enfant 1

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : (sept 2021)..... Sexe : M  F

Troubles de la santé :  NON.....  OUI donc fait l'objet d'un PAI rempli auprès du directeur d'école

Si oui, est-ce un PAI alimentaire ?

NON, mon enfant n'a pas d'allergie alimentaire

OUI donc l'enfant amène son plateau repas dans les conditions définies dans le règlement intérieur

#### Enfant 2

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : (sept 2021)..... Sexe : M  F

Troubles de la santé :  NON.....  OUI donc fait l'objet d'un PAI rempli auprès du directeur d'école

Si oui, est-ce un PAI alimentaire ?

NON, mon enfant n'a pas d'allergie alimentaire

OUI donc l'enfant amène son plateau repas dans les conditions définies dans le règlement intérieur

#### Enfant 3

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : (sept 2021)..... Sexe : M  F

Troubles de la santé :  NON.....  OUI donc fait l'objet d'un PAI rempli auprès du directeur d'école

Si oui, est-ce un PAI alimentaire ?

NON, mon enfant n'a pas d'allergie alimentaire

OUI donc l'enfant amène son plateau repas dans les conditions définies dans le règlement intérieur

### MODE D'INSCRIPTION A LA PAUSE MERIDIENNE

Forfait 4 jours/semaine scolaire F4j : 574 €/an

Forfait 3 jours fixes/semaine : lundi  mardi  jeudi  vendredi  F3j : 483 €/an

Forfait 2 jours fixes/semaine : lundi  mardi  jeudi  vendredi  F2j : 322 €/an

repas occasionnel avec inscription : remettre le calendrier mensuel (page 3) en version papier  
avant le 15 du mois Repas occasionnel : 5,00€/repas

*le prix du repas occasionnel sans inscription préalable est de 10 €*

Je soussigné(e), .....responsable de(s) l'enfant(s) rationnaires  
atteste l'exactitude des renseignements portés sur le présent document  
et atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte de la pause méridienne et en  
accepte les termes.

Le .....

**SIGNATURE \*:**

\*mention manuscrite, lue et approuvée

Pour les enfants aux forfaits, seules les pages 1 et 2 sont à remplir et à retourner en mairie.

**Pour les enfants inscrits occasionnellement, les repas sont à réserver le mois précédent.**  
**Ci-dessous, le calendrier mensuel d'inscription à remettre au plus tard le 15 du mois en mairie.**

**Important : tout repas « de dernière minute » non réservé dans le délai ci-dessus sera facturé 10 €.**

**INSCRIPTION OCCASIONNELLE**

Nom du responsable légal : .....

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

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

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

**A remettre au plus tard le 15 du mois en mairie de SAVONNIERES.**

Mois de : .....	lundi	mardi	jeudi	vendredi
Semaine du ..... au .....				
Semaine du ..... au .....				
Semaine du ..... au .....				
Semaine du ..... au .....				
Semaine du ..... au .....				

Fait le ....., SIGNATURE :

**INSCRIPTION OCCASIONNELLE**

Nom du responsable légal : .....

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

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

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

**A remettre au plus tard le 15 du mois en mairie de SAVONNIERES pour inscription le mois suivant.**

Mois de : .....	lundi	mardi	jeudi	vendredi
Semaine du ..... au .....				
Semaine du ..... au .....				
Semaine du ..... au .....				
Semaine du ..... au .....				
Semaine du ..... au .....				

Fait le ....., SIGNATURE :