



DOSSIER D'INSCRIPTION
Restauration scolaire
Année scolaire 2023/2024

(Inscription obligatoire pour tous les enfants)

REPRESENTANTS LEGAUX

Parent 1	Parent 2
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
☎ Fixe :	☎ Fixe :
📞 Mobile :	📞 Mobile :
☎ Employeur :	☎ Employeur :
N° CAF ou MSA :	N° CAF ou MSA :

Merci de joindre le justificatif de votre quotient familial, à défaut le tarif le plus élevé sera appliqué.

En cas de changement d'adresse, de numéro de téléphone, merci d'en aviser le restaurant scolaire

☎ **02.43.52.31.71** ou cantinedenogent@orange.fr

Autre(s) personne(s) susceptible(s) de récupérer l'enfant (les enfants) :

Nom et Prénom	Lien avec l'enfant (les enfants)	☎ Fixe ou mobile

ENFANTS

Enfant 1	
Nom	
Prénom	
Sexe	Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>
Né(e) le :	
Classe	
Allergie (1)	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Allergie :
Choix de la formule de restauration	<input type="checkbox"/> Fréquentation permanente (2) <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/> Fréquentation occasionnelle (3)

Enfant 2	
Nom	
Prénom	
Sexe	Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>
Né(e) le :	
Classe	
Allergie (1)	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Allergie :
Choix de la formule de restauration	<input type="checkbox"/> Fréquentation permanente (2) <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/> Fréquentation occasionnelle (3)

Enfant 3	
Nom	
Prénom	
Sexe	
Né(e) le :	
Classe	
Allergie (1)	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Allergie :
Choix de la formule de restauration	<input type="checkbox"/> Fréquentation permanente (2) <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/> Fréquentation occasionnelle (3)

- (1) En cas d'allergie ou de régime alimentaire strict, joindre obligatoirement un certificat médical ou une copie du Projet d'Accueil individualisé (PAI).
- (2) Cocher les cases aux jours de présence de votre enfant.
Le ou les parents s'engage (ent) par ailleurs à transmettre un planning mensuel de réservation des repas au régisseur, chaque début de mois pour le mois suivant (exemple avant le 15 septembre pour le mois d'octobre).
- (3) Ce choix permet d'être inscrit à la restauration scolaire et de ne venir qu'en cas de besoin d'une façon imprévisible ou exceptionnelle.

SANTÉ

Médecin traitant à contacter pour information en cas de premiers soins :

NOM :

 :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom & Prénom :  :

Nom & Prénom :  :

Remplir l'autorisation ci-dessous :

M..... autorise Madame le Maire ou la personne ayant sa délégation, à faire toutes interventions et soins d'urgence et/ou hospitaliser l'enfant.

Signature

MODE DE REGLEMENT CHOISI :

<input type="checkbox"/> Payable à la trésorerie de la Ferté-Bernard 7 rue Marceau 72400 La Ferté-Bernard	<input type="checkbox"/> Prélèvement automatique (joindre obligatoirement un RIB et un mandat de prélèvement SEPA complété et signé).	<input type="checkbox"/> Payable sur internet https://www.tipi.budget.gouv.fr
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Adresse de facturation

Nom Prénom

Adresse

Code postal et commune

ABSENCES :

Les absences doivent obligatoirement être signalées au plus tard le jour même à 9 heures 30 en adressant un courriel à Cantinedenogent@orange.fr ou en téléphonant au restaurant scolaire au **02.43.52.31.71**. **A défaut d'être prévenu, le repas sera facturé.**

REGLEMENT INTERIEUR

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la restauration scolaire.

Fait à Le

Signature

Cette inscription est obligatoire et doit être renouvelée pour chaque année scolaire.

Pour plus d'information,

Mairie : ☎ **02.43.29.33.13** mairie.nogent.lebernard@wanadoo.fr

Restaurant scolaire : ☎ **02.43.52.31.71** Cantinedenogent@orange.fr

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions de la restauration scolaire de la ville de Nogent-le-Bernard. Les destinataires des données sont le responsable, du service facturation. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la mairie de Nogent-le-Bernard.