



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

### Restaurant Scolaire Municipal

Année scolaire 2025/2026

01120 LA BOISSE

Mairie : 04.78.06.22.18

Courriel : [restaurantscolaire@mairie-la-boisse.fr](mailto:restaurantscolaire@mairie-la-boisse.fr)

#### ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe :  Féminin  Masculin

Classe à la rentrée scolaire 202... :  PS  MS  GS  CP  CE1  CE2  
 CM1  CM2

Enseignant de l'enfant : \_\_\_\_\_

Projet d'Accueil Individualisé : Si votre enfant souffre d'une maladie chronique ou d'allergies un P A I devra être élaboré pour le temps méridien. L'enfant pourra être accueilli avec un panier repas fourni par la famille , après signature du protocole.

Projet d'Accueil Individualisé :  Oui  Non

Allergie alimentaire :  Oui  Non : à préciser \_\_\_\_\_

Problème médical à signaler :  Oui  Non : à préciser \_\_\_\_\_

Choix de menu :  sans viande (\*)  avec viandes

(\*) Les menus sans viande font l'objet d'un plat de substitution protéiné

#### FAMILLE

Situation des parents :  vie maritale  mariés  pacsés  monoparentale  séparés/divorcés

Si les parents sont séparés ou divorcés, garde de l'enfant :  mère  père  alternée

##### RESPONSABLE LEGAL 1

mère  père

##### RESPONSABLE LEGAL 2

mère  père

NOM :

Prénom :

Profession :

Employeur :

Tél travail :

Tél portable :

E-mail :

NOM :

Prénom :

Profession :

Employeur :

Tél travail :

Tél portable :

E-mail :

## AUTORISATIONS

- Autorise le responsable et les membres d'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires et à mettre en place les procédures d'urgence :  oui  non
- Autorise mon enfant à être photographié pour le bulletin municipal, site internet ou le facebook de la ville ou autres supports illustrant les temps périscolaires :  oui  non

## PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Si vous souhaitez opter pour le prélèvement automatique à compter de la rentrée 2023, merci de remplir l'autorisation de prélèvement SEPA disponible en téléchargement et de joindre un RIB.

## TARIFS

Grille tarifaire en euros – Tarif pour un repas

<b>Tarif Enfant</b>	<b>4.80 €</b>
<b>Tarif Réduit PAI</b>	<b>1.50 €</b>
<b>Tarif Réservation hors délai</b>	<b>9.50 €</b>
<b>Tarif Réservation hors délai PAI Alimentaire</b>	<b>5.00 €</b>
<b>Tarif Annulation hors délai</b>	<b>4.80 €</b>

## DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER

- Copie des vaccinations
- Attestation d'assurance scolaire (pour l'année scolaire)
- Si prélèvement bancaire un RIB du compte bancaire prélevé, accompagné d'un mandat SEPA dûment complété et signé.

## VALIDATION DE L'INSCRIPTION

Je soussigné (e) : \_\_\_\_\_, responsable légal de l'enfant : \_\_\_\_\_

- Atteste l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche d'inscription et m'engage à signaler tout changement de situation ou de coordonnées.
- Déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions du règlement de fonctionnement du restaurant scolaire disponible sur le site internet de la ville ([www.ville-laboisse.fr](http://www.ville-laboisse.fr))

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signatures