

**Fiche Familiale d'Inscription  
RESTAURATION SCOLAIRE**

ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

La tarification est basée sur le quotient familial calculé par la Caf ou MSA en début d'année civile. Il appartient à chaque famille de fournir l'attestation au moment de l'inscription et à chaque changement de situation.

Caisse (Caf, MSA, Autre...)	N° Allocataire	Quotient familial

**RESERVATION DES REPAS**

- Ecole Antoine de Saint-Exupéry
- Ecole Sainte Catherine



**Cocher les jours de présence**

Nom et prénom de l'enfant	CLASSE (Ps, Ms, ...)	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Réservation au planning *	PAI alimentaire *	A compter du :
..... .....						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
..... .....						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
..... .....						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
..... .....						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....

\*PAI : les régimes alimentaires liés à un PAI nécessite l'acceptation de nos services. PAI à transmettre au service.

\*Planning : penser à réserver vos repas sur le portail famille au moins 7 jours en amont sous peine de majoration.



**INFORMATIONS DE FACTURATION**

**Pour rappel, aucune inscription ne sera possible si les factures de l'année précédente ne sont pas soldées.**

- Le paiement sera effectué par :
  - Le foyer
  - Père ou mère\*(*razer la mention inutile*) en garde alternée, avec payeur unique
  - Père et Mère en garde alternée, facturation alternée (dans ce cas, merci de faire deux dossiers (un par payeur))
    - Semaines paires (mère/père\* *razer la mention inutile*)
    - Semaines impaires (mère/père\* *razer la mention inutile*)
  - Autre (*préciser : .....*)

Pour toutes situations, merci de remplir obligatoirement les renseignements ci-dessous :

Nom et Prénom du Payeur .....  
Adresse .....  
Téléphone fixe ..... Portable .....  
Courriel .....

- Mode de règlement :  Prélèvement automatique (Mandat SEPA à remplir et RIB à fournir)  
 Titre (chèque)

**DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e)....., certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent document.

DATE :

SIGNATURE :