

Fiche Familiale d'Inscription RESTAURATION SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

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 :