

INSCRIPTION Repas intergénérationnel

Année scolaire 2025-2026

Le restaurant scolaire va ré-ouvrir ses portes aux seniors, à partir du mois d'octobre, pour l'année scolaire 2025-2026. **Vous avez plus de 60 ans ?** Vous pouvez déjeuner avec les enfants du groupe scolaire. Au-delà d'un simple repas pris ensemble, vous pourrez partager leur quotidien, leurs secrets et leurs fous rires ! **Repas au tarif de 8,20€**, chaque premier et troisième vendredi du mois (limité à 10 seniors par repas).

MODALITÉS D'INSCRIPTION

- Habiter la commune et avoir 60 ans au moins
- S'inscrire **OBLIGATOIREMENT** une semaine à l'avance au **04.78.57.11.85**

Lors de l'inscription au premier repas, il est nécessaire de compléter la fiche d'inscription et la retourner au pôle Enfance au 12 rue de la Vudly. Pour les repas suivants, s'inscrire via le portail famille ou en appelant le pôle Enfance au 04.78.57.11.85 ou poleenfance@mairie-stgenislesollieres.fr.

Rendez-vous au restaurant scolaire de 11h30 à 12h30.

POUR REGLER VOTRE FACTURE, VOUS POUVEZ

- Opter pour le prélèvement bancaire ! Il suffit de joindre un RIB et de signer le mandat de prélèvement lors du premier repas.
- Payer par internet sur pay-fip.gouv.fr
- Payer par chèque à l'ordre du Trésor public en envoyant le coupon de votre facture et le chèque à la trésorerie de Caluire et Cuire *.

* 1 rue Claude Baudrand CS 1330 69732 Caluire et Cuire / Téléphone : 04 87 65 93 00

FICHE D'INSCRIPTION

À rendre au pôle Enfance au plus tard la semaine précédente.

REPAS À PARTIR DE 11h30 AU RESTAURANT SCOLAIRE.

ADULTE 1

Nom : Prénom :

Date de naissance : Téléphone :

Adresse complète :

INSCRIPTIONS POUR LE OU LES VENDREDI(S) SUIVANT(S) :

- | | |
|---|---|
| ☐ Vendredi 3 octobre | |
| ☐ Vendredi 17 octobre | ☐ Vendredi 6 mars |
| ☐ Vendredi 7 novembre | ☐ Vendredi 20 mars |
| ☐ Vendredi 21 novembre | ☐ Vendredi 3 avril |
| ☐ Vendredi 5 décembre | ☐ Vendredi 5 juin |
| ☐ Vendredi 19 décembre | ☐ Vendredi 19 juin |
| ☐ Vendredi 16 janvier | ☐ Vendredi 3 juillet |
| ☐ Vendredi 6 février | |

ADULTE 2

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse complète :

INSCRIPTIONS POUR LE OU LES VENDREDI(S) SUIVANT(S) :

- | | |
|---|---|
| ☐ Vendredi 3 octobre | |
| ☐ Vendredi 17 octobre | ☐ Vendredi 6 mars |
| ☐ Vendredi 7 novembre | ☐ Vendredi 20 mars |
| ☐ Vendredi 21 novembre | ☐ Vendredi 3 avril |
| ☐ Vendredi 5 décembre | ☐ Vendredi 5 juin |
| ☐ Vendredi 19 décembre | ☐ Vendredi 18 juin |
| ☐ Vendredi 16 janvier | ☐ Vendredi 3 juillet |
| ☐ Vendredi 6 février | |

FACTURATION

TARIF UNIQUE DE 8,20€. À compléter obligatoirement :

Nom du redevable : Prénom :

Adresse complète :

Téléphone : Mail :

Vous recevrez une facture mensuelle (modalités – page suivante)