

N° Dossier :

Reçu le :
Par :



DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

RESTAURATION SCOLAIRE

GARDERIE / ETUDE / ACCOMPAGNEMENT PERISCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

PIECES JUSTIFICATIVES ORIGINAUX A FOURNIR

(ne pas faire de copie, vos documents seront numérisés)

DOCUMENT ATTESTANT D'UN EMPLOI DATANT DE MOINS 3 MOIS
(dernier bulletin de salaire des 2 parents, extrait KBIS, RSI ou carte professionnelle pour les travailleurs indépendants)

JUSTIFICATIF DE DOMICILE
(seuls ces documents seront acceptés : avis d'imposition, bail + les 3 dernières quittances de loyer, facture de fluides, téléphonie fixe ou internet.)

ATTESTATION DE QUOTIENT FAMILIAL SI INFERIEUR A 594,55€
Pour bénéficier d'un tarif dégressif à l'activité « restauration scolaire »

INFORMATIONS FAMILLE

| Responsable Légal 1 | Responsable Légal 2 |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Nom-Prénom : | Nom-Prénom : |
| Adresse : | Adresse : |
| CP/Ville : | CP/Ville : |
| Téléphone : | Téléphone : |
| Email : | Email : |

Souhaitez-vous recevoir les informations liées au service et vos factures par email ? oui non

Situation Familiale : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Vie Maritale Divorcé(e)
 Séparé(e) de Corps Veuf(ve)

En cas de séparation et de garde alternée, merci de nous indiquer à qui le recouvrement des titres de recettes doit être imputé :

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

ENFANT 1

Nom Prénom :

Ecole : Niveau scolaire :

Je récupère mon enfant à 16h30

Mon enfant prendra le bus Ligne empruntée :

J'inscris mon enfant selon le planning **annuel** ci-dessous :

| | Accueil du matin 7h30-8h10 | Restauration Scolaire | MATERNELLE | ELEMENTAIRE | |
|----------|--------------------------------------|-----------------------|--|--|----------------------|
| | | | Garderie du Soir 16h30-18h00 | Accompagnement Périscolaire 16h30-17h30 | Etude 16h30-18h00 |
| Lundi | | | | | |
| Mardi | | | | | |
| Jeudi | | | | | |
| Vendredi | | | | | |

Allergies alimentaires ? OUI

NON

Projet d'Accueil Individualisé : OUI

NON

Régime Alimentaire Particulier (**aucune substitution ne sera proposée**) :

Signature du responsable

ENFANT 2

Nom Prénom :

Ecole : Niveau scolaire :

Je récupère mon enfant à 16h30

Mon enfant prendra le bus Ligne empruntée :

J'inscris mon enfant selon le planning **annuel** ci-dessous :

| | Accueil du matin 7h30-8h10 | Restauration Scolaire | MATERNELLE | ELEMENTAIRE | |
|----------|--------------------------------------|-----------------------|--|--|----------------------|
| | | | Garderie du Soir 16h30-18h00 | Accompagnement Périscolaire 16h30-17h30 | Etude 16h30-18h00 |
| Lundi | | | | | |
| Mardi | | | | | |
| Jeudi | | | | | |
| Vendredi | | | | | |

Allergies alimentaires ? OUI

NON

Projet d'Accueil Individualisé : OUI

NON

Régime Alimentaire Particulier (**aucune substitution ne sera proposée**) :

Signature du responsable