

# DOSSIER D'INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE

## 2020 / 2021

**DOSSIER A REMETTRE**  
**DANS LA BOITE AUX LETTRES DE LA MAIRIE**



### ENFANT(S) A INSCRIRE :

<u>ENFANT 1</u>	<u>ENFANT 2</u>
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
Classe : .....	Classe : .....
<u>ENFANT 3</u>	<u>ENFANT 4</u>
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
Classe : .....	Classe : .....

### PARENTS :

<u>RESPONSABLE LEGAL 1</u>	<u>RESPONSABLE LEGAL 2</u>
<input type="checkbox"/> Monsieur ou <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur ou <input type="checkbox"/> Madame
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : ..... Né(e) le : .....	Prénom : ..... Né(e) le : .....
Profession : .....	Profession : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : .....	Code postal : ..... Ville : .....
Téléphone fixe : .....	Téléphone fixe : .....
Téléphone portable : .....	Téléphone portable : .....
Adresse mail : .....	Adresse mail : .....
N° CAF (obligatoire si bénéficiaire) : .....	N° CAF (obligatoire si bénéficiaire) : .....

## PRESENCE :

⇒ Si vous souhaitez inscrire **régulièrement** votre ou vos enfant(s), merci de cocher les jours souhaités :

LUNDI     MARDI     JEUDI     VENDREDI

⇒ Si vous souhaitez inscrire **occasionnellement** votre ou vos enfant(s), merci de bien vouloir transmettre le planning dans la boîte aux lettres de la cantine.

## ALLERGIES ET AUTRE PATHOLOGIES

Veillez indiquer ci-dessous si votre ou vos enfant(s) est allergique ou suit un traitement particulier (asthme, diabète, etc....) et indiquez le précisément :

Enfant 1 : .....

Enfant 2 : .....

Enfant 3 : .....

Enfant 4 : .....

## FACTURATION

Le prix du repas pour l'année scolaire 2020-2021 est fixé à **3 euros** par enfant.

### **Mode de paiement :**

⇒ **Par chèque ou espèces** à réception de la facture :

*(chèque l'ordre du Trésor Public – payable à la Trésorerie de Nay)*

⇒ **Par prélèvement automatique** :  Compléter le mandat SEPA ci-joint en y ajoutant

*(prélèvement autour du 20 du mois  
suivant la période facturée)*                      votre RIB

⇒ **Par paiement TIPI (sur internet)** :  Aller sur le site : [www.tipi.budget.gouv.fr](http://www.tipi.budget.gouv.fr)

à réception de la facture                      Identifiant collectivité : 021062

### **IMPORTANT :**

Les absences justifiées par un certificat médical déposé à la cantine **dans les 48h maximum** ne seront pas facturées. A défaut, ces repas seront comptabilisés (voir règlement intérieur ci-joint).

Fait à ..... , le.....

Signature des responsables légaux :