

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR L'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Année scolaire : 2023/2024 \_ Classe : \_\_\_\_\_ Enseignant(e) : \_\_\_\_\_

### ÉLÈVE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Né(e) le : \_ / \_ / \_\_ Lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Frères/ Soeurs (noms et âges) : \_\_\_\_\_

### RESPONSABLES LÉGAUX

Mère NOM de jeune fille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non

NOM marital (nom d'usage) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Situation familiale (2) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

Père Autorité parentale : Oui  Non

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Situation familiale (2) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

Si séparation des parents préciser si garde alternée oui  non  \_\_\_\_\_

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui  Non

NOM ou Organisme : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

**ALLOCATIONS :**

N° CAF (Gironde)     

N° de la MSA de la personne couvrant l'enfant :  /

**EXPEDITION DE LA FACTURE PAR MAIL A :**      **Monsieur/Madame\***

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Situation familiale (2) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

(2) Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Séparé(e) – Concubin(e) – Pacsé(e)

\*Rayer la mention inutile

**POSSIBILITE DE REGLEMENT**

- Par prélèvement automatique : fournir un RIB
- Paiement en ligne via « Portail Famille »
- Par virement sur le compte de la « Régie Cantine Saint-Maixant » : demander un RIB au secrétariat de la mairie
- Chèque bancaire à l'ordre de la « Régie Cantine Saint-Maixant » et à déposer à la Mairie
- Espèces à la Mairie de Saint-Maixant

**OBSERVATION(S)** : (particularité alimentaire, etc...) :

- repas sans porc       repas sans viande
- autre particularité alimentaire ou allergie (à préciser) : \_\_\_\_\_

Date :                      Signature de la mère :                      Signature du père :                      Autre représentant légal :

***La signature de cette fiche d'inscription vaut acceptation du règlement intérieur et des règles de vie qui vous ont été remis avec le dossier d'inscription.***

*En validant le formulaire, vous consentez à ce que la mairie de Saint-Maixant traite les données personnelles recueillies. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la mairie de Saint-Maixant pour la facturation du service de restauration scolaire. Ces données sont conservées pendant une durée de 2 ans. Conformément au règlement UE 2016-679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer vos droits en contactant le secrétariat de la mairie de Saint-Maixant.*