

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR L'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE DE SAINT-MAIXANT

Année scolaire : 2024/2025 _ 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 : _____

Date et lieu de naissance : _____

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 : _____

Date et lieu de naissance : _____

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.