



DOSSIER D'INSCRIPTION

RESTAURANT SCOLAIRE

Année scolaire 2020-2021

LA FAMILLE DOIT ETRE A JOUR DE L'INTEGRALITE DE SES PAIEMENTS POUR QUE LE DOSSIER SOIT ACCEPTE
TOUT DOSSIER DEPOSE APRES LE 23 JUILLET EST PASSIBLE D'UN REFUS DE FREQUENTATION DU RESTAURANT SCOLAIRE A LA
RENTREE DE SEPTEMBRE

A déposer à la mairie d'Aubigné-Racan

Du 25 JUIN AU 23 JUILLET 2020

Place de l'Hôtel de Ville

Lundi Mardi- Jeudi-Vendredi : 8h30-12h & 13h130-18h

Mercredi: 8h30-12h

02.43.46.20.70

Liste des pièces OBLIGATOIRES à fournir

<input type="checkbox"/> Dossier d'inscription
<input type="checkbox"/> Fiche sanitaire
<input type="checkbox"/> Permis à points
<input type="checkbox"/> Autorisation parentale de prise de vues et de publication
<input type="checkbox"/> Coupon attestant la lecture du règlement du restaurant scolaire

PARENT 1	PARENT 2
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Nom : <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Date de Naissance : <input type="text"/>	Date de Naissance : <input type="text"/>
Adresse : <input type="text"/>	Adresse : <input type="text"/>
Domicile : <input type="text"/>	Domicile : <input type="text"/>
Mobile : <input type="text"/>	Mobile : <input type="text"/>
Profession : <input type="text"/>	Profession : <input type="text"/>
Employeur (Nom et Adresse) : <input type="text"/>	Employeur (Nom et Adresse) : <input type="text"/>
Employeur : <input type="text"/>	Employeur : <input type="text"/>
N° CAF <input type="text"/>	N° CAF <input type="text"/>

En cas de changement de coordonnées, merci d'en aviser la mairie d'Aubigné-Racan (02.43.46.20.70 ou aubigné.racan@wanadoo.fr).

ENFANT 1	
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Né (e) le Lieu de naissance	<input type="text"/>
Ecole	<input type="checkbox"/> Publique <input type="checkbox"/> Privée
Classe	<input type="text"/>
Allergie (1)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> OUI Allergies : <input type="text"/>
Choix de la formule de restauration	<input type="checkbox"/> Fréquentation permanente (tous les jours) (2) <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Fréquentation occasionnelle

ENFANT 2	
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Né (e) le Lieu de naissance	<input type="text"/>
Ecole	<input type="checkbox"/> Publique <input type="checkbox"/> Privée
Classe	<input type="text"/>
Allergie (1)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> OUI Allergies : <input type="text"/>
Choix de la formule de restauration	<input type="checkbox"/> Fréquentation permanente (tous les jours) (2) <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Fréquentation occasionnelle

ENFANT 3	
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Né (e) le Lieu de naissance	<input type="text"/>
Ecole	<input type="checkbox"/> Publique <input type="checkbox"/> Privée
Classe	<input type="text"/>
Allergie (1)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> OUI Allergies : <input type="text"/>
Choix de la formule de restauration	<input type="checkbox"/> Fréquentation permanente (tous les jours) (2) <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Fréquentation occasionnelle

ENFANT 4	
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Né (e) le Lieu de naissance	<input type="text"/>
Ecole	<input type="checkbox"/> Publique <input type="checkbox"/> Privée
Classe	<input type="text"/>
Allergie (1)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> OUI Allergies : <input type="text"/>
Choix de la formule de restauration	<input type="checkbox"/> Fréquentation permanente (tous les jours) (2) <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Fréquentation occasionnelle

(1) En cas d'allergie ou de régime alimentaire strict, joindre obligatoirement un certificat médical ou une copie du Projet d'Accueil Individualisé (PAI).

(2) Cocher les cases aux jours de présences de votre enfant.

Le ou les parents s'engage (ent) par ailleurs à transmettre un planning mensuel de réservation des repas au service restaurant scolaire de la mairie, chaque début de mois pour le mois suivant (exemple : avant le 10 septembre pour le mois d'octobre).

Fait à

le

Signatures des parents ou responsables légaux

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions de la restauration scolaire de la ville d'Aubigné-Racan. Les destinataires des données sont le responsable, le régisseur du Restaurant scolaire. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la mairie d'Aubigné-Racan- Place De l'Hôtel de Ville – 72800 Aubigné-Racan -02.43.46.20.70. »