 **ANNEE SCOLAIRE 2022 – 2023**

 MAIRIE ANNEXE

 4, rue du 11 novembre 72330 YVRE-LE-POLIN

 🖀02.43.87.55.49

 **INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE**

 **A DEPOSER EN MAIRIE ANNEXE AVANT LE 31 JUILLET**

 **🖀RESTAURANT SCOLAIRE 02.43.87.49.14**

Nom et prénom de l’enfant à inscrire : ……………………………………………………………………………………….

Date de naissance : …………………………………. Lieu : …………………………..………………. Sexe : 🗖M 🗖F

Classe : ………………………………………………..N° d’allocataire CAF : .............................................................

N° et Adresse du Centre de Sécurité Sociale : ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nom et adresse de la mutuelle : ………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**PAI** (Projet d’Accueil Individualisé) oui non (**si oui**, compléter l’Annexe 1 du règlement intérieur)

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(s) REPONSABLE(s) LEGAL(aux) DE L’ENFANT**

1/NOM…………………………………………………….. 2/NOM …………………………………………………………

PRENOM………………………………………………….. PRENOM ………………………………………………………

Adresse :………………………………………………….. Adresse : ……………………………………………………….

………………………………………………………………… ………………………………………………………………………

CP : …………….Ville : …………………………………. CP : ………………Ville : ………………………………………

🖀Domicile :…………………………………………….. 🖀 Domicile : ………………………………………………….

🖀 portable : …………………………………………… 🖀portable : …………………………………………………..

E-mail : …………………………………………………… E-mail : …………………………………………………………..

Nom & adresse employeur : ...................... Nom & adresse employeur : .............................

.................................................................... ..........................................................................

**PERSONNES A PREVENIR (AUTRES QUE LES PARENTS) EN CAS D’URGENCE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| En qualité de : | En qualité de : |
| N° téléphone : | N° téléphone : |

**Mon enfant prendra ses repas tous les jours : 🗖 OUI 🗖NON**

**Si non, précisez les jours de prise de repas :**

**🗖 Lundi 🗖 Mardi 🗖 Jeudi 🗖 Vendredi**

**Autres précisions à apporter : (fréquence)……………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**Repas le jour de la rentrée 🗖 OUI 🗖 NON**

**PIECES A FOURNIR :**

**🗖 Avis d’imposition ou de non-imposition 2021 sur les revenus 2020**

**🗖 Prestation(s) détaillée(s) perçue(s) par la CAF**

**🗖 Livret de famille complet (si plusieurs livrets, les fournir tous)**

**🗖 Photo de l’enfant**

**🗖 RIB (si prélèvement automatique). Pour les parents qui ne désirent pas le prélèvement automatique, le paiement par chèque ou espèces doit se faire IMPERATIVEMENT dès réception de la facture au Trésor Public.**

 **🗖 Je ne souhaite pas fournir mon avis d’imposition ou de non-imposition et je serai facturé(e) dans la tranche D.**

**TARIFS : - Tranche A : 3,60 €**

 **- Tranche B : 3,75 €**

 **- Tranche C : 3,85 €**

 **- Tranche D : 4,05 €**

**Je remets mon coupon-réponse du règlement intérieur**

**Je soussigné(e) ……………………………………….atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements portés sur la présente fiche d’inscription.**

**Fait à …………………………………………., le ………………………………………………………**

 **Signature :**