FICHE D'INSCRIPTION POUR LE RESTAURANT SCOLAIRE

(OBLIGATOIRE MÊME POUR LES REPAS OCCASIONNELS)

ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

UNE FICHE PAR ENFANT

LES FICHES D'INSCRIPTIONS SONT A DEPOSER DANS LA BOITE AUX LETTRES DU RESTAURANT SCOLAIRE OU PAR MAIL A restau.ecole.tramoyes@orange.fr AVANT LE VENDREDI 7 JUILLET 2023

RENTREE SCOLAIRE : Le lundi 4 septembre 2023

IMPORTANT : **Date du 1er repas** : _____

Nom et Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____/_____/_____ Classe à la rentrée : _____

RESPONSABLE LEGAL 1 **Mère Père**	**RESPONSALE LEGAL 2** **Mère Père**
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
Tél :	
Mail :	
N° Allocataire	
QF CAF :	
Employeur :	

Fournir dès que possible une attestation de la CAF indiquant votre QF. Sans transmission de cette Attestation, le tarif maximum sera appliqué jusqu'à l'obtention de ce document.

Facture à adresser : Mère ☐ Père ☐

Autre personne à appeler en cas d'urgence :

Lien avec l'enfant : _____ Tél : _____

PRIX DU REPAS en fonction du Quotient Familial :

Quotient familial	Prix du repas
<= 910	**4,60€**
911 à 1110	**4,90€**
>1111	**5,10€**

Mode de règlement choisi ☐ Prélèvement (joindre mandat sepa+rib)
☐ Renouvellement prélèvement (si changement bancaire sepa+rib)
☐ Paiement en ligne via **https://payfip.gouv.fr**

Le tarif indiqué est susceptible d'être augmenté au 1er janvier 2024 pour palier l'augmentation du tarif appliqué par notre prestataire RPC dès le 1er septembre 2023.

FREQUENTATION DU RESTAURANT :

☐ **REPAS OCCASIONNELS**

Réservation des repas prioritairement sur « le portail famille. » Vous pouvez également réserver par téléphone au 04.72.26.54.77 ou par mail : restau.ecole.tramoyes@orange.fr
LA RESERVATION DES REPAS DOIT SE FAIRE 48 H AVANT LE JOUR PREVU JUSQU'A 11H (pour le repas du lundi, vendredi avant 11h)
Mêmes conditions pour les annulations.

Important : Les jours de forte affluence, les inscriptions occasionnelles pourront être limitées. Les enfants inscrits à l'année seront prioritaires.

☐ **REPAS A L'ANNEE DE 1 A 4 JOURS PAR SEMAINE**

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Votre enfant a-t-il des allergies alimentaires ? Si oui lesquelles (merci de fournir un certificat médical)

Régime alimentaire : Sans porc ☐ Sans viande ☐

SANS DOSSIER D'INSCRIPTION VOTRE ENFANT NE SERA PAS ADMIS AU RESTAURANT SCOLAIRE

LE : _____ A _____

SIGNATURE PARENTS :