FICHE D'INSCRIPTION POUR LE RESTAURANT SCOLAIRE

(OBLIGATOIRE MÊME POUR LES REPAS OCCASIONNELS)

ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

UNE FICHE PAR ENFANT

LES FICHES D'INSCRIPTIONS SONT A DEPOSER LE **VENDREDI 27 JUIN**

- STAND CANTINE QUI SERA PRESENT AU MOMENT DE LA FETE DE L'ECOLE
- BOITE AUX LETTRES DU RESTAURANT SCOLAIRE

RENTREE SCOLAIRE : Le lundi 1 septembre 2025

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.

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	**4,95€**
911 à 1110	**5,30€**
>1111	**5,50€**

Facture papier : oui ☐ non ☐

Mode de règlement choisi ☐ Prélèvement (joindre mandat sepa+rib)

☐ Paiement en ligne via **https://payfip.gouv.fr**

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.fr

LA RESERVATION OU ANNULATION DU REPAS DOIT SE FAIRE :
LUNDI MIDI RESERVATION LE VENDREDI AVANT 9H
MARDI MIDI RESERVATION LE LUNDI AVANT 9H
JEUDI MIDI RESERVATION LE MARDI AVANT 9H
VENDREDI MIDI RESERVATION LE JEUDI AVANT 9H

SI HORS DELAI MERCI DE M'ENVOYER UN MAIL (maladie, cas exceptionnel…)

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 :