



FICHE D'INSCRIPTION

Le règlement de service de la restauration a été voté au conseil municipal. Il est obligatoire d'inscrire votre (vos) enfant(s) à la restauration scolaire grâce à cette fiche d'inscription.

Form with two columns: Responsable légal 1 (RL1) and Responsable légal 2 (RL2). Each column contains fields for Civilité, Nom / Prénom, Qualité, Adresse, CP/Ville, Tél fixe, Tél portable, and Adresse mail.

NOM et PRENOM du payeur (si différent du responsable légal 1):
COORDONNEES (Adresse* et téléphone*):

MOYEN DE PAIEMENT Merci de bien vouloir cocher la ou les cases concernées
Gérez vos factures facilement et simplifiez vos règlements grâce à l'application App'Table :
- Paiement en ligne via l'application App'Table,
Autres moyens de règlements :
- Prélèvement automatique (prévoir un R.I.B. et l'autorisation de prélèvement à récupérer à la régie centralisée),
- Paiement par chèque, espèces, lors de la permanence Elior à l'espace Raymond-Mège (72 Allée du Jardin Anglais) tous les mardis de 16h30 à 19h00,
*Mentions obligatoires

Informations informatique et libertés (RGPD) : Les informations recueillies sur ce formulaire sont transmises à la société ELRES et enregistrées dans un fichier informatisé pour la gestion des inscriptions, le suivi et la facturation de la restauration scolaire. Elles sont conservées pendant 10 ans et sont destinées aux agents chargés de la gestion de ces activités. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au règlement (UE) 2016/679 général sur la protection des données, vous pouvez exercer vos droits relatifs à vos données personnelles auprès d'Elior à l'adresse suivante :
Elior – Service QCF bon'App - Tour Egée - 11 allée de l'Arche - 92032 Paris la Défense



RESTAURATION SCOLAIRE 2024/2025

FICHE D'INSCRIPTION



ENFANT(S) A INSCRIRE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2023/2024 : (Merci de cocher les cases nécessaire)

NOM - PRENOM	NIVEAU/CLASSE	MATERNELLE OU ELEMENTAIRE	NOM DE L'ECOLE	JOUR DE FREQUENTATION A RENSEIGNER (à titre indicatif)
Date de naissance : / /		<input type="radio"/> <i>Maternelle</i> <input type="radio"/> <i>Élémentaire</i>		<input type="radio"/> <i>Lundi</i> <input type="radio"/> <i>Mardi</i> <input type="radio"/> <i>Mercredi</i> <input type="radio"/> <i>Jeudi</i> <input type="radio"/> <i>Vendredi</i>
Date de naissance : / /		<input type="radio"/> <i>Maternelle</i> <input type="radio"/> <i>Élémentaire</i>		<input type="radio"/> <i>Lundi</i> <input type="radio"/> <i>Mardi</i> <input type="radio"/> <i>Mercredi</i> <input type="radio"/> <i>Jeudi</i> <input type="radio"/> <i>Vendredi</i>
Date de naissance : / /		<input type="radio"/> <i>Maternelle</i> <input type="radio"/> <i>Élémentaire</i>		<input type="radio"/> <i>Lundi</i> <input type="radio"/> <i>Mardi</i> <input type="radio"/> <i>Mercredi</i> <input type="radio"/> <i>Jeudi</i> <input type="radio"/> <i>Vendredi</i>
Date de naissance : / /		<input type="radio"/> <i>Maternelle</i> <input type="radio"/> <i>Élémentaire</i>		<input type="radio"/> <i>Lundi</i> <input type="radio"/> <i>Mardi</i> <input type="radio"/> <i>Mercredi</i> <input type="radio"/> <i>Jeudi</i> <input type="radio"/> <i>Vendredi</i>
Date de naissance : / /		<input type="radio"/> <i>Maternelle</i> <input type="radio"/> <i>Élémentaire</i>		<input type="radio"/> <i>Lundi</i> <input type="radio"/> <i>Mardi</i> <input type="radio"/> <i>Mercredi</i> <input type="radio"/> <i>Jeudi</i> <input type="radio"/> <i>Vendredi</i>

Si votre (vos) enfant(s) est (sont) concerné(s) par un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) (intolérances alimentaires), celui-ci devra être validé avec le médecin scolaire.

A défaut d'inscription de votre enfant, le repas sera majoré de 100 % du quotient le plus élevé, jusqu'à la régularisation de celle-ci.
Aucune rétroactivité ne sera effectuée. L'inscription est valable toute l'année. Merci de nous communiquer tout changement de situation.

- Je m'engage à faire calculer mon quotient familial auprès du service éducation pendant la période qui me sera communiquée.
- Je ne souhaite pas faire calculer mon quotient familial en connaissance de cause, je serais facturé au quotient le plus élevé.
- Je certifie être à jour des paiements des factures des années précédentes, conditions obligatoire pour toute réinscription aux activités de restauration.
- Je certifie avoir pris connaissance et être d'accord des informations informatiques et libertés (RGPD) de ce formulaire.

Quotient calculé :

Je déclare l'exactitude des informations portées dans la présente fiche d'inscription.

Au Raincy, le ____/____/____

Signature du responsable légale 1 :

Signature du responsable légale 2 :