



MAIRIE
de
BRINON SUR SAULDRE

JUSTIFICATIFS A FOURNIR POUR TOUTE INSCRIPTION A LA CANTINE

- Justificatif de domicile récent (-3 mois)
- **Copie d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI, passeport) des 2 représentants légaux**
- Attestation d'Assurance Responsabilité Civile et Péri-scolaire 2024-2025
- Dossier d'inscription **complet**

DES RECEPTION DE LA FACTURE

Il vous est demandé de vérifier le nombre de repas facturés. En cas de réclamation, veuillez le faire avant l'édition de la facture suivante. **Toute contestation ultérieure ne sera pas prise en compte.**



Je soussigné (e) : Mme Mr

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Restauration Scolaire de Brinon-sur-Sauldre.

A :

Le ___ / ___ / ___

Signature :

Toute fraude constatée sera sanctionnée par l'application du tarif le plus élevé jusqu'à la fin de l'année scolaire, Une fausse déclaration est passible de poursuites pénales. (L'article 441-1 du Code Pénal sanctionne le faux et usage de faux qui sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000€ d'amende).





Fiche d'inscription Cantine – Année Scolaire 2024-2025

RESPONSABLE LEGAL 1 Mère Père Tuteur/Tutrice

Nom d'usage :

Prénoms Date de Naissance :

Situation familiale : Célibataire marié(e) pacsé(e) vie maritale divorcé(e) séparé(e)

Adresse :

Domicile : Portable :

Professionnel :

Adresse électronique (en MAJUSCULE) : @

RESPONSABLE LEGAL 2 Mère Père Tuteur/Tutrice

Nom d'usage :

Prénoms Date de Naissance :

Situation familiale : Célibataire marié(e) pacsé(e) vie maritale divorcé(e) séparé(e)

Adresse :

Domicile : Portable :

Professionnel :

Adresse électronique (en MAJUSCULE) : @





MAIRIE
de
BRINON SUR SAULDRE

1^{er} ENFANT :

Nom :

Prénom : Date de Naissance :

classe 2024/2025 :

Allergie alimentaire : oui* non

Si votre enfant présente une allergie alimentaire certifiée par un **médecin allergologue (certificat **obligatoire**), un **projet d'accueil individualisé (PAI)** demandant un **panier-repas fourni par la famille** doit être conclu à l'école avant toute fréquentation du restaurant scolaire, et renouvelable tous les ans.*

Agenda** : LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

****Sans justificatif (médecin) ou annulation (3 jours avant) les repas sont facturés. Pour tout changement prévenir la Mairie.**

2^{ème} ENFANT :

Nom :

Prénom : Date de Naissance :

classe 2024/2025 :

Allergie alimentaire : oui* non

Si votre enfant présente une allergie alimentaire certifiée par un **médecin allergologue (certificat **obligatoire**), un **projet d'accueil individualisé (PAI)** demandant un **panier-repas fourni par la famille** doit être conclu à l'école avant toute fréquentation du restaurant scolaire, et renouvelable tous les ans.*

Agenda** : LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

****Sans justificatif (médecin) ou annulation (3 jours avant) les repas sont facturés. Pour tout changement prévenir la Mairie.**



MAIRIE
de
BRINON SUR SAULDRE

Facturation & Règlement: merci de cocher la case de votre choix

Chèque

Prélèvement

TIPI (Titre Payable sur internet)

Nom & Adresse de la facturation :

Le prélèvement automatique est un moyen simple de régler ma facture de cantine sans risquer de l'oublier. En adhérant au prélèvement automatique, je serai prélevé du montant de la facture entre le 1^{er} et 10 du mois **M+2**.

Oui je demande le prélèvement automatique pour mes factures de cantine

Signature :

Merci de joindre un RIB

