

NOM DU GROUPE SCOLAIRE :

ECOLE : MATERNELLE ELEMENTAIRE

Enfant

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Classe 2010-2011:

Responsable légal de l'enfant

Père Mère Tuteur N° Cafal
 Autre (à préciser).....

Assurance : Le responsable déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile et une garantie individuelle accident : Oui Non

Situation familiale

Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf (veuve) Pacsé(e)
 Vie maritale Célibataire

Père (ou conjoint)	Mère (ou conjointe)
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Date de naissance	Date de naissance
Adresse	Adresse
Ville	Ville
Tél fixe	Tél fixe
Tel mobile	Tel mobile
N° s. sociale	N° s. sociale
Profession	Profession
Nom employeur	Nom employeur
Tél. travail	Tél. travail

DIRECTION DE L'ÉDUCATION
 annexe de l'hôtel de ville
 52 rue racine
 téléphone 04.78.03.67.84
 télécopie 04.26.10.60.06
 www.mairie-villeurbanne.fr

adresse postale
 annexe de l'hôtel de ville
 bp 81319
 69609 villeurbanne cedex
 en rappelant le service
 concerné

Inscription au restaurant scolaire

Choix des jours : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Ces choix sont valables pour toute l'année. Ils serviront de base pour la facturation.

Votre enfant mange-t-il du porc ? Oui Non

Votre enfant mange-t-il de la viande ? Oui Non

Allergie alimentaire : Oui Non

Si oui, préciser l'allergie :

Toute allergie alimentaire doit obligatoirement être signalée à la direction de l'éducation. L'inscription au restaurant scolaire ne pourra se faire qu'après avis médical, puis validation de l'accueil de l'enfant par le service éducation et signature d'un PAI.

Autonomie de l'enfant :

Votre enfant est-il suffisamment autonome pour manger seul au restaurant ? : Oui Non

Mode de règlement

Afin de faciliter vos démarches, le service éducation vous propose de régler vos factures par prélèvement automatique.

Etes-vous intéressé par ce moyen de paiement ? Oui Non

SI OUI, fournir un relevé d'identité bancaire et une autorisation de prélèvement (voir au bas de ce formulaire) . Si vous aviez opté pour ce mode de règlement l'année scolaire précédente et que vos coordonnées bancaires n'ont pas changé, vous n'avez pas besoin de fournir à nouveau ces 2 documents.

Justificatifs à fournir pour toute inscription au restaurant scolaire

Les photocopies des pièces suivantes : **(le service ne fait pas de photocopie pour le public)**

- des 3 derniers bulletins de salaires des deux parents OU attestation d'employeur
- dernier avis d'imposition ou de non imposition sur les revenus
- une notification des prestations familiales de moins de 3 mois avec mention de quotient familial
- demandeur d'emploi : avis de paiement (le plus récent) ou à défaut une notification d'admission des ASSEDIC
- étudiant / personne en formation : certificat de scolarité ou à défaut une carte d'étudiant / certificat de formation

**La demande d'inscription ne sera prise en compte
que si la famille est à jour de tous les règlements**

Important : n'oubliez pas de signaler au service éducation toute modification intervenue dans votre situation (changement d'adresse, composition familiale, ressources...)

En cochant cette case, j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des restaurants scolaires de la ville de Villeurbanne **(CASE REMPLIE OBLIGATOIRE SOUS PEINE DE REJET DU DOSSIER)**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur la présente demande.

A....., le Signature des parents

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à notifier au créancier.

Nom et adresse du débiteur	Etablissement bancaire du débiteur
Nom.....	Raison sociale.....
Prénom.....
Adresse.....	Adresse.....
Code postal.....	Code postal.....
Ville.....	Ville.....

Compte à débiter				Clef RIB	Nom et du créancier
adresse	Code banque	Code guichet	N° compte		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Date : Signature					Ville de Villeurbanne Restaurants scolaires BP 81319 69609 Villeurbanne Cedex

Les informations de la demande ne seront utilisées que pour les nécessités de gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération N°80 du 01/04/80 de la Commission Informatique et Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Nom et adresse du débiteur	Nom et adresse du créancier
Nom.....	
Prénom.....	Ville de Villeurbanne
Adresse.....	Restaurants scolaires
Code postal.....	BP 81319
Ville.....	69609 Villeurbanne Cedex

N° National d'émetteur : 471499

Compte à débiter				Clef RIB	Nom et de l'établissement bancaire
adresse	Code banque	Code guichet	N° compte		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Date..... Signature				