



Mairie de
LAGARDE

INSCRIPTION RESTAURATION 2021-2022

A ce jour, je ne souhaite pas inscrire mon enfant à la restauration (remplir le point 1)

Remplir obligatoirement la partie intitulée « PAYEUR » pour la facturation à venir.

1- Enfant (1 formulaire à remplir par enfant)

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Classe : _____

Ecoles : LAGARDE MONTCLAR

<u>Responsable légal</u>	<u>Responsable légal</u>
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Ville : _____	Ville : _____
Tel fixe : ____/____/____/____/____	Tel fixe : ____/____/____/____/____
Tel mobile : ____/____/____/____/____	Tel mobile : ____/____/____/____/____

2- INSCRIPTION REPAS :

Cocher le ou les jours ou votre enfant mangera à la cantine :

LUNDI MARDI MERCREDI sur LAGARDE* JEUDI VENDREDI
 MERCREDI sur MONTCLAR*

*Inscription obligatoire sur la commune de résidence

En cas de modification en cours d'année, vous trouverez la fiche « INCRISPTION ou MODIFICATION EXCEPTIONNELLE » sur le site de la mairie :

www.mairie-lagarde31.fr

Observations :
.....
.....
.....

3- ALLERGIE / REGIME PARTICULIER

Allergie : OUI NON Si **OUI** lesquelles : _____

Sans viande : OUI NON

Sans porc : OUI NON

PAI : OUI NON

4- PAYEUR : Mère ou Père ou Autre

Mail pour la facturation et les commandes :

- Joindre un RIB en cas de remboursement de trop perçu
- Il ne sera pas établi de facture « partagée » en cas de garde alterné – 1 facture/1 débiteur

Mode de paiement (cocher obligatoirement une case) :

- Espèces
- Chèques
- PayFIP (carte bancaire ou prélèvement unique)

Pour tout changement de mode de règlement, vous devez impérativement prendre contact avec la **Mairie de LAGARDE**.

TARIF REPAS jusqu'au 31 décembre 2021	TARIF REPAS A partir du 1 ^{er} janvier 2022
3.70€	3.85€

5- RENSEIGNEMENT DIVERS :

L'enfant habite chez :

Ses parents En garde alternée Sa mère Son père Autre (préciser) _____

Situation des parents :

Célibataire Vie maritale Mariés Pacsés Séparés Divorcés Veuf(s)

L'autorité parentale sur l'enfant s'exerce :

Conjointement père et mère Père seul Mère seule Autre (préciser) _____

En cochant cette case, j'atteste avoir pris connaissance du règlement de la cantine scolaire de Lagarde et en accepte les conditions.

J'autorise le personnel, le cas échéant, à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

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

Fait à : _____ Le : _____

(Précédée de la Mention « lu et approuvé »)

Le père

La mère

Autre (préciser)