| INSCRIPTION CANTINE 2025/2026  |                             |                            |                                 |  |
|--|-----------------------------|----------------------------|---------------------------------|--|
| ECOLE MATERNELLE ET PRIMAIRE JEAN BAYLET (LUNEL)   |                             |                            |                                 |  |
|  |                             |                            |                                 |  |
|  |                             | JE SOUSS                   | , .,                            |  |
| NOM  |                             |                            | PRÉNOM                          |  |
| ADRESSE POSTALE<br>PRECISE   |                             |                            |                                 |  |
| ADRESSE MAIL   |                             |                            |                                 |  |
| Numéro Portable  |                             |                            |                                 |  |
| SOLLICITE L'INSCRIPTION DE L'ENFANT  |                             |                            |                                 |  |
| NOM ÉLÈVE  |                             |                            | PRÉNOM ENFANT                   |  |
| DATE DE NAISSANCE ET<br>LIEU DE NAISSANCE  |                             | ·                          |                                 |  |
| CLASSE   | MATERNELLE<br>PRIMAIRE      |                            | MS   GS<br>CE1   CE2   CM1   CM | 2  |
| INSCRIPTION A LA CA  | NTINE A COMPTER DU          |                            | /                               | / 202  |
| COCHER LES JOURS DE PRISE DES REPAS<br>À LA CANTINE  |                             | LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI |                                 |  |
| JE DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE LA CANTINE ET EN AVOIR ACCEPTÉ LE CONTENU ET<br>M'ENGAGE À RÉGLER, AUPRÈS DE LA TRÉSORERIE DE MOISSAC, LE MONTANT DU TITRE DE RECETTES QUI ME SERA ADRESSÉ EN<br>FIN DE TRIMESTRE ET QUI SERA CALCULÉ EN FONCTION DU QUOTIENT FAMILIAL SUR LA BASE DU TARIF ACTUELLEMENT EN<br>VIGUEUR. LE TARIF POURRA ÊTRE ACTUALISÉ À TOUT MOMENT. |                             |                            |                                 |  |
| DU SERVICE ADMINISTRAT   | TIF DE LA MAIRIE QUI DOIT I | ÊTRE PRÉVENU               | I 15 JOURS AVANT LA DA          | SONT DE LA COMPÉTENCE <u>EXCLUSIVE</u><br>TE EFFECTIVE DU CHANGEMENT. <u>POUR</u><br>PAS PRÉPARÉS SERONT FACTURÉS. |
| RAPPEL: Tout enfan   | IT INSCRIT DOIT DISPOSE     | R D'UNE AUT                | ONOMIE COMPLÈTE DA              | NS LA PRISE DE SES REPAS   |
| NOM ET PRÉNOM<br>PÈRE ÉLÈVE  |                             |                            | NOM ET PRÉNOM<br>MÈRE ÉLÈVE     |  |
| DATE ET LIEU NAISSANCE   |                             |                            | DATE ET LIEU NAISSANCE          |  |
| PROFESSION   |                             |                            | PROFESSION                      |  |
| NOM ET ADRESSE<br>EMPLOYEUR  |                             |                            | NOM ET ADRESSE<br>EMPLOYEUR     |  |
|  | A Lafrançaise, l            | .E                         | Sign                            | ATURE :  |
|  |                             |                            |                                 |  |
|  |                             | IMPOR                      | TANT                            |  |
| Aucun élève ne pourra être admis à la Cantine s'il n' pas fait l'objet d'une demande d'inscription pour l'année scolaire 2025/2026<br>ÉTABLIR UNE FICHE PAR ÉLÈVE  |                             |                            |                                 |  |
| DOCUMENTS À FOURNIR: FICHE D'INSCRIPTION CANTINE + DERNIÈRE PAGE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE LA CANTINE DÛMENT COMPLÉTÉE ET SIGNÉE + LE DOCUMENT RGPD (RÈGLEMENT GÉNÉRAL DE PROTECTION DES DONNÉES) DÛMENT SIGNÉ + LE CAS  |                             |                            |                                 |  |
| ÉCHÉANT <b>L'ATTESTATION CAF OU MSA</b> MENTIONNANT LE QUOTIENT FAMILIAL. <b>CES DOCUMENTS SONT À RETOURNER</b>  |                             |                            |                                 |  |

JOINDRE IMPERATIVEMENT L'ATTESTATION CAF OU MSA POUR BENEFICIER D'UN TARIF PAR TRANCHE

IMPÉRATIVEMENT AVANT <u>LE 11 JUILLET 2025</u> DE PRÉFÉRENCE PAR MAIL (mairie@lafrancaise.fr) OU BIEN DIRECTEMENT DANS LA BOITE AUX LETTRES DE LA MAIRIE SITUÉE AU REZ-DE-CHAUSSÉE, DANS L'IMPASSE À DROITE DE LA MAIRIE