SIVOM DE LA HAUTE-ANDELLE
19 route de Vascœuil
76780 ELBEUF-SUR-ANDELLE
☎ 02 35 23 62 27
sivomhauteandelle@sfr.fr

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ANNUELLE 2026-2027

Service de restauration scolaire

Ce formulaire doit être complété et signé par les représentants légaux pour chaque enfant concerné. L'inscription est annuelle et vaut acceptation du règlement intérieur.

Le dossier d'inscription peut être transmis au SIVOM de la manière suivante :

- Remise en main propre à l'enseignant-e de votre enfant **d'ici le 3 juillet 2026.**
- Par mail **avant le 31 juillet 2026** à l'adresse suivante : sivomhauteandelle@sfr.fr. Les documents transmis devront obligatoirement scannés, les documents pris en photo ne seront pas acceptés
- Par courrier postal ou en le déposant le dossier d'inscription dans la boîte aux lettres du SIVOM **avant le 31 juillet 2026**, à l'adresse suivante : 19 route de Vascoeuil 76780 Elbeuf-

Tarifs applicables pour l'année scolaire 2026-2027

Les tarifs du service de restauration scolaire sont fixés par délibération du Comité syndical. Pour l'année scolaire 2026-2027, les tarifs applicables sont les suivants :

Quotient familial	Inférieur ou égal à 1000	De 1001 à 1400	Supérieur à 1400
Prix du repas	1 €	3.10 €	3.30 €

Pour bénéficier d'un tarif préférentiel lié à un quotient familial inférieur ou égal à 1400, l'attestation de quotient familial CAF doit être jointe au dossier d'inscription.

Cas particuliers :

- enfants de maternelle : **3,10 €**
- familles ayant 3 enfants ou plus scolarisés dans les écoles du RPI et un QF > 1 000 : **3,10 €**
- enfant bénéficiant d'un PAI : **1 €**.

IMPORTANT : les familles bénéficiant du tarif à **1 €** doivent obligatoirement régler par prélèvement automatique et fournir un RIB ainsi que l'autorisation de prélèvement SEPA.

1. Enfant concerné

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
École	
Classe à la rentrée	

2. Représentants légaux

Représentant légal 1 – Nom et prénom	
Adresse complète	
Téléphone principal	

Téléphone secondaire	
Courriel	
Représentant légal 2 – Nom et prénom	
Adresse si différente	
Téléphone principal	
Téléphone secondaire	
Courriel	

3. Fréquentation demandée

Cocher les jours de fréquentation régulière souhaités. Toute modification ultérieure devra être demandée par écrit, dans les conditions prévues par le règlement intérieur.

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

4. Situation particulière

Garde alternée	☐ Oui ☐ Non Si oui préciser le planning et joindre tout document utile
Situation familiale ou professionnelle particulière à signaler	

5. Santé et PAI

L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI ?	☐ Oui ☐ Non Si oui joindre ou transmettre le PAI au SIVOM
Allergie ou intolérance alimentaire connue	☐ Oui ☐ Non préciser et se référer à l'annexe 1
Traitement ou conduite d'urgence à connaître	☐ Oui ☐ Non uniquement dans le cadre d'un PAI

7. Engagement

Je soussigné(e) / Nous soussignés, représentant(s) légal/légaux de l'enfant, sollicite/sollicitons son inscription au service de restauration scolaire pour l'année scolaire indiquée et reconnais/reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur et de ses annexes.

Fait à	
Le	/ / 2026

Signature du représentant légal 1	
Signature du représentant légal 2	