



**FICHE D'INSCRIPTION  
RESTAURANT SCOLAIRE  
ET TEMPS MÉRIDIEN**

**Mairie**  
**Place de la Mairie**  
**01170 CROZET**

Année scolaire 2018-2019

Téléphone : 04 50 41 02 46  
Mail : [accueil@crozet.fr](mailto:accueil@crozet.fr)

**ENFANT**

NOM : ..... Date de naissance : ...../...../.....  
Prénom : ..... Classe: .....

**CHOIX D'ABONNEMENT**

L'engagement d'abonnement est valable pour un trimestre scolaire, renouvelable tacitement pour l'année en cours. Il est possible de modifier l'abonnement chaque trimestre, en avertissant la Mairie 15 jours avant la fin du trimestre en cours :

- 1<sup>er</sup> trimestre scolaire : du 03 septembre au 21 décembre 2018
- 2<sup>ème</sup> trimestre scolaire : du 07 janvier au 31 mars 2019
- 3<sup>ème</sup> trimestre scolaire : du 01 avril au 05 juillet 2019

- |   |                                |                                |                                |                                   |
|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Abonnement 4 jours/semaine |                                |                                |                                |                                   |
| <input type="checkbox"/> Abonnement 3 jours/semaine | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> Abonnement 2 jours/semaine | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
| <input type="checkbox"/> Abonnement 1 jour/semaine  | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |

*Fixe ou flottant, cocher le jour si fixe.*

La réservation du repas pour l'abonnement flottant ou le repas exceptionnel se fait, en respectant les délais indiqués dans le règlement, soit par mail à l'adresse : [accueil@crozet.fr](mailto:accueil@crozet.fr), soit en déposant un coupon de réservation complété en Mairie.

Régime sans porc :  OUI     NON      Allergie alimentaire :  OUI     NON

*Dans le cas d'allergie alimentaire, prendre contact avec Mme HUISSOUD, adjointe au scolaire, pour la mise en place obligatoire d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé).*

**PERE**

**MERE**

NOM : .....	NOM : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
Profession : .....	Profession : .....
Tél. privé/portable : .....	Tél. privé/portable : .....
Adresse mail : .....	Adresse mail : .....
Tél. professionnel : .....	Tél. professionnel : .....
Employeur : .....	Employeur : .....
Adresse employeur : .....	Adresse employeur : .....
.....	.....

**Pièces à joindre à la fiche d'inscription:**

- Coupon du règlement intérieur du restaurant scolaire-temps méridien signé par les parents
- Avis d'imposition 2017 (revenus 2016) en France et/ou Suisse, ainsi que tout autre justificatif de revenus de l'année N-1 ne figurant pas dans l'avis d'imposition (*si nécessaire*)
- Autorisation de prélèvement (Mandat de prélèvement SEPA) + RIB si nouveau dossier ou nouvelles coordonnées bancaires (*si choix règlement par prélèvement automatique*).

**Tout dossier incomplet sera systématiquement retourné et non pris en compte.**

Date :

Signature :