



# DOSSIER D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2024 – 2025

Dossier complet à retourner **avant le 30 JUIN 2024**

(Une feuille d'inscription par foyer)

**Les inscriptions 2023-2024 pour les familles qui ne sont pas à jour dans les règlements ne seront pas prises en compte**

NOM et PRENOM du 1<sup>er</sup> représentant légal : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

NOM et PRENOM du 2<sup>ème</sup> représentant légal : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

**Situation familiale** : mariés  vie maritale  séparés  divorcés  veuf(ve)  pacsés

En cas de séparation ou de divorce, qui a la charge de l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation si domiciles différents : \_\_\_\_\_

Facturation semaines Paires  Impaires

L'autre parent est-il autorisé à venir récupérer l'enfant : Oui  Non

**Personne(s) majeure (s) (autres que les parents) à contacter en cas d'urgence ou susceptible de récupérer l'enfant au restaurant scolaire**

| Nom et Prénom | Lien avec l'enfant | Numéro de téléphone |
|---------------|--------------------|---------------------|
|               |                    |                     |
|               |                    |                     |

## Renseignements sanitaires

**En cas de problèmes de santé (allergies alimentaires, asthme, ou autres pathologies), un PAI (protocole d'accueil individualisé) validé par le médecin scolaire devra être apporté OBLIGATOIREMENT chaque début d'année scolaire, accompagné de la TROUSSE de MEDICAMENTS au nom de l'enfant**

Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Allergies alimentaires \_\_\_\_\_  Allergies alimentaires \_\_\_\_\_

Asthmatique \_\_\_\_\_  Asthmatique \_\_\_\_\_

Existe-t-il un PAI  OUI  NON (Si besoin en faire obligatoirement la demande auprès du médecin scolaire : 02 51 24 17 10)

## Mode de règlement choisi

Prélèvement automatique (joindre obligatoirement un RIB au format IBAN BIC, sauf si identique à l'année précédente)

Chèque  Tipi (paiement en ligne)

Chez un buraliste agréé : liste consultable sur [www.impots.gouv.fr/portail/paiement-proximite](http://www.impots.gouv.fr/portail/paiement-proximite).  
o Se munir du coupon de règlement avec le QR CODE.

**En cas de changement d'adresse, de numéro de téléphone ou de situation de famille, de forfait,**

**Merci d'en aviser le restaurant scolaire : Tél : 02 51 07 31 55 -Mail : [cantine@venansault.com](mailto:cantine@venansault.com)**

Directrice du restaurant scolaire : PEULTIER Jocelyne, 12 rue de Lattre de Tassigny – 85190 VENANSAULT,

Site internet : <http://www.venansault.com>, Enfance et jeunesse – Restaurant scolaire

## Tarification

Le prix des repas est fixé chaque année par délibération du conseil municipal. La facturation est établie mensuellement et consultable sur le site internet de la commune (identifiant et mot de passe à demander au restaurant scolaire). Une réduction de **50%** est accordée à partir du **3<sup>ème</sup> enfant**. Tarif unitaire repas au forfait : **4.10 €**

(tarif 2024/2025 sous réserve : en attente de validation en conseil municipal)

\*Formule 5 : Forfait 5 jours - 73.80 €

\*Formule 2 : Forfait 2 jours fixes - 29.52 €

\*Formule 4 : Forfait 4 jours fixes - 59.04 €

\*Formule 1 : Repas occasionnel - 4.65 €

\*Formule 3 : Forfait 3 jours fixes - 44.28 €

## Renseignements concernant les enfants utilisateurs du service

| NOM et PRENOM       | Ecole publique        | Ecole privée          | Classe | Formule de restauration choisie (*) cocher le(s) jour(s) souhaité(s) |                          |                          |                          |                          | A partir du :  |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|--------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Date de naissance : | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |        | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br>Occasionnel<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>L M M J V |
| Date de naissance : | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |        | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br>Occasionnel<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>L M M J V |
| Date de naissance : | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |        | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br>Occasionnel<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>L M M J V |
| Date de naissance : | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |        | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br>Occasionnel<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>L M M J V |

Si votre ou vos enfant(s) mange(nt) le **MERCREDI** au restaurant scolaire, est-il ou sont-ils autorisé(s) à **rentrer SEUL(S)** à partir de 12h50 :

OUI

NON : Qui vient le(s) chercher au portail de l'école primaire entre 12h50-13h: \_\_\_\_\_

## AUTORISATION PARENTALE

Nous, soussigné (s) \_\_\_\_\_ responsables légaux de l'enfant ou des enfants

Autorisons le personnel du restaurant scolaire à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence selon la décision du médecin urgentiste).

|  |   |
|--|---|
| J'ai pris connaissance du règlement intérieur consultable sur le site de la commune.<br><br>J'ai fait part à notre ou nos enfants des règles de vie à respecter à la cantine pour contribuer au bien-être de tous.<br><br>Signatures des parents<br><br>Fait à _____, le _____ | Je soussigné _____ certifie avoir pris connaissance de MES DROITS et MES DEVOIRS et m'engage à respecter le règlement intérieur du restaurant scolaire.<br><br>Mes parents, Mr et Mme _____ déclarent avoir pris connaissance de mon engagement et m'aiderons dans ma démarche de bonne conduite.<br><br>Signature(s) de(s) enfant(s) |
|--|---|

*La commune de VENANSAULT traite vos données à caractère personnel dans le cadre de votre dossier et ce conformément à la loi informatique et libertés (loi n°78.17 du 06/01/1978) et au règlement général à la protection des données (règlement UE 2016/679 du 25/05/2018) dans le cadre de l'obligation légale. Vos données personnelles sont conservées par le service habilité le temps nécessaire à la gestion de votre dossier et selon les critères en vigueur. Vous pouvez faire valoir vos droits d'accès, d'effacement, de rectification, d'opposition, de limitation ou de portabilité en contactant la Mairie de Venansault, place de la Prépoise, 85190 VENANSAULT, (mail : mairie@venansault.com) ou auprès de la CNIL.*