

**MAIRIE de Saint Hilaire de Clisson**

1 Place de l'église  
44190 St HILAIRE DE CLISSON  
☎ 02 40 36 07 79



**RESTAURANT SCOLAIRE**

« Les p'tits hilairois » de la commune de Saint Hilaire de Clisson

**Année scolaire 2022-2023**

**INSCRIPTION  RÉINSCRIPTION**

- Dossier à remettre en mairie (boîte aux lettres ou mail) au plus tard le 17 juin 2022 avec l'attestation d'assurance responsabilité civile 2022/2023, votre attestation de Quotient Familial et un R.I.B.

	Parents ou représentant légal	
Nom prénom		
Adresse complète N°, rue ou lieudit, CP, ville		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Téléphone travail		
Adresse mail*		

	Enfant(s) scolarisé(s)	
Nom prénom	Date et lieu de naissance	Classe et école

- **MEDECIN TRAITANT**

Nom :

.....

Tél et ville :

.....

- **DELEGATION DE POUVOIR EN CAS D'URGENCE**

Nom et prénom du responsable :

.....

AUTORISE Monsieur le Maire de Saint Hilaire de Clisson ou le personnel du restaurant scolaire ayant sa délégation à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale (transport, hospitalisation ou intervention jugée urgente par le médecin appelé pour mon enfant), *seulement en cas d'impossibilité de me joindre ou mon conjoint.*

Fait à St Hilaire de Clisson le .....

**Signature des parents**

• **TARIFICATION**

Enfant régulier : 4,10 € /repas (hors commune : 4,85 €/repas)

Enfant occasionnel : 4,45 € / repas (hors commune : 5,05 €/repas)

1 <sup>er</sup> enfant scolarisé				
Nom prénom				
Date et lieu de naissance				
Classe et école				
Fréquentation au restaurant scolaire				
Inscrit régulier à l'année				Inscrit occasionnel
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 <sup>ème</sup> enfant scolarisé				
Nom prénom				
Date et lieu de naissance				
Classe et école				
Fréquentation au restaurant scolaire				
Inscrit régulier à l'année				Inscrit occasionnel
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 <sup>ème</sup> enfant scolarisé				
Nom prénom				
Date et lieu de naissance				
Classe et école				
Fréquentation au restaurant scolaire				
Inscrit régulier à l'année				Inscrit occasionnel
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Inscrit régulier à l'année** : Est considéré comme inscrit régulier tout enfant inscrit au minimum un jour fixe par semaine toute l'année (exemple : tous les mardis).

**Inscrit occasionnel** : A titre occasionnel, pour tenir compte de circonstances particulières, l'accueil d'un enfant peut être assuré. La famille prévient le restaurant scolaire dès que possible, le matin même avant 8h (dernier délai). La famille doit avoir déposé, au préalable, un dossier d'inscription.

- **CONTRAINTE MENU**

- Projet d'Accueil Individualisé (PAI) :

Nom de l'enfant concerné : .....

- Allergie alimentaire

Autre : .....

- **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) ..... responsable légal, autorise mon (mes) enfant(s) ..... à être photographié(s) dans le cadre du restaurant scolaire.

OUI  NON

Ces photographies ne feront en aucun cas l'objet d'une utilisation à diffusion commerciale.

**Signature du parent ou responsable légal**

- **MODE DE REGLEMENT**

- Prélèvement automatique  Chèque

*Les chèques seront libellés à l'ordre du Trésor public et transmis directement à la Trésorerie : 6 rue Saint Nicolas 44190 Clisson*

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Pour le prélèvement automatique :

- Le mandat de prélèvement SEPA complété et signé.
- Un RIB du compte à débiter.

Dans tous les cas :

- Une attestation d'assurance extrascolaire.

- **REGLEMENT INTERIEUR**

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire.
- Je m'engage à l'appliquer et à le faire respecter par mon (mes) enfant(s).

Fait à Saint Hilaire de Clisson, le .....

**Signature des parents ou du responsable légal**

- J'ai (nous avons) pris connaissance des règles de vie du restaurant scolaire et je m'engage (nous nous engageons) à les respecter durant l'année scolaire 2022/2023.

**Signature de l'enfant (des enfants) de GS et primaire**

CADRE RESERVE A LA MAIRIE

- Autorisation de prélèvement
- RIB
- Attestation d'assurance extrascolaire.

Dossier complet :

Dossier incomplet :

Date et visa :

Dossier enregistré le :

