

FICHE D'INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE

Année scolaire 2018-2019

(A remettre au directeur de l'école avant le 15 juin 2018)

 $\mathbf{1}^{\mathsf{ere}}$ inscription \square ou Renouvellement \square

Collège SEGPA - 2, rue du Pont de Lodi - 75006 PARIS

N			
Nom de l'enfant scolarisé	Prénom de l'enfant	Sexe Date de naissance	Classe rentrée 2018
Decrepable 4 (Non gu	i figurara cur la factura)	Deemena	able 2
Responsable 1 (Nom qui figurera sur la facture)		Responsable 2	
Qualité* : père - mère - autre :		Qualité* : père - mère - autre :	
	narié(e) - séparé(e) - divorcé(e) -	veuf(ve) - concubin(e) - célibataire - ur	nion libre - pacsé(e)
Nom:		Nom:	
Prénom :		Prénom :	
Date de naissance :		Date de naissance :	
Adresse :		Adresse:	
Tél domicile :		Tél domicile :	
Tél mobile :		Tél mobile :	
Tél travail :		Tél travail :	
Email (écrire lisiblement) :		Email (écrire lisiblement) :	
Profession:		Profession:	
*entourez la mention utile			_
Fréquentation au restaurant s	colaire à compter du : (jour	/ mois / année)/	/ 201
Jours de fréquentation : 1 ou	2 ou 3 ou 4 jours	Lundi 🗆 - Mardi 🗆 - Jeudi	☐ - Vendredi ☐
Mode de paiement : Chèque [□ - Espèces □ - Carte b	ancaire ⁽¹⁾ 🛘 - Prélèvement autor	matique ⁽²⁾ \square
directement à la Régie de la Caisse de (2) Se présenter à la Régie de la Caiss	es Ecoles. se des Ecoles muni d'un RIB (sauf si	nous contacter pour l'attribution de votre id i vous êtes déjà en prélèvement sur le mên a 17h00 et nocturne le jeudi jusqu'à 19h30)	me compte)
	•	à vos revenus, vous devez prodenclus, les pièces justificatives	
Je reconnais avoir pris connais l'accepte sans aucune réserve.	•	estauration scolaire applicable dar .caissedesecolesdu6eme.fr)	ns le 6 ^{ème} arrondissement et
		Signature des Parents ou du rep	présentant légal de l'enfant
Paris, le			
•			
Contacts: c.droin01@orange.	fr et charles.baji@orange.fr		