



# FICHE D'INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE

## Année scolaire 2018-2019

1<sup>ère</sup> inscription  ou Renouvellement

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

Nom de l'enfant scolarisé	Prénom de l'enfant	Sexe	Date de naissance	Classe rentrée 2018

Responsable 1 (Nom qui figurera sur la facture)	Responsable 2
Qualité* : père - mère - autre : .....	Qualité* : père - mère - autre : .....
Situation familiale* : marié(e) - séparé(e) - divorcé(e) - veuf(ve) - concubin(e) - célibataire - union libre - pacsé(e)	
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Tél domicile : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Tél domicile : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Tél mobile : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Tél mobile : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Tél travail : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Tél travail : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Email (écrire lisiblement) :</b>	<b>Email (écrire lisiblement) :</b>
Profession :	Profession :

\*entourez la mention utile

Fréquentation au restaurant scolaire à compter du : (jour / mois / année) ..... / ..... / 201.....

Jours de fréquentation : 1 ou 2 ou 3 ou 4 jours      Lundi  - Mardi  - Jeudi  - Vendredi

Consommation de la viande de porc ou produits à base de porc : Autorisée  - Non autorisée

Mode de paiement : Chèque  - Espèces  - Carte bancaire<sup>(1)</sup>  - Prélèvement automatique<sup>(2)</sup>

(1) Paiement en ligne sécurisé via notre site [www.caissedesecolesdu6eme.fr](http://www.caissedesecolesdu6eme.fr) et nous contacter pour l'attribution de votre identifiant et mot de passe ou directement à la Régie de la Caisse des Ecoles.

(2) Se présenter à la Régie de la Caisse des Ecoles muni d'un RIB (sauf si vous êtes déjà en prélèvement sur le même compte)

(REGIE : Entrée A , 2ème étage, ouvert du lundi au vendredi de 8h30 à 17h00 et nocturne le jeudi jusqu'à 19h30)

**ATTENTION** : Pour bénéficier d'un tarif correspondant à vos revenus, vous devez produire à la Caisse des écoles à compter du 25 juin 2018 au 21 septembre 2018 inclus, les pièces justificatives indiquées au règlement joint.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la restauration scolaire applicable dans le 6<sup>ème</sup> arrondissement et l'accepte sans aucune réserve. (consultable sur le site : [www.caissedesecolesdu6eme.fr](http://www.caissedesecolesdu6eme.fr))

Paris, le .....

Signature des Parents ou du représentant légal de l'enfant

Contacts : [c.droin01@orange.fr](mailto:c.droin01@orange.fr) et [regine.temple.boyer@orange.fr](mailto:regine.temple.boyer@orange.fr)

