SEUILLY
Lieu de naissance de Rabelais

Cadres réservés à l'Administration

☐ Quotient familial *
☐ Attestation assurance*
☐ Signature du dossier
☐ PAI si concerné *
*Documents obligatoires pour la prise en compte de l'inscription

Date de prise en compte de l'inscription :

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Année scolaire 2025-2026

Informations sur la famille :

	Responsable légal 1 ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur	Responsable légal 2 ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur
Nom		
Prénom		
Date de naissance	...../...../.....	...../...../.....
Et lieu de naissance	.....	.....
Adresse		
Code Postal - Ville	☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐ .....
Téléphone Perso	☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐
Téléphone Pro.	☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐
Email (obligatoire)		
Allocataire	☐	☐
Régime alloc	☐ CAF ☐ MSA ☐ Autre à préciser :	☐ CAF ☐ MSA ☐ Autre à préciser : .....
N° allocataire	☐☐☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐

☐ **Garde alternée** ☐ **Facturation partagée**

Personnes joignables durant la pause méridienne et autorisées à venir récupérer l'enfant

Nom - Prénom	Téléphone	Lien de parenté Ex : Père, Mère, Tuteur....
	☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐	
	☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐	
	☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐	

Enfants

Enfant 1

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Sexe : ☐ Féminin ☐ masculin

Etablissement scolaire : _____ Classe (septembre 2025) : _____

Fréquentation : ☐ Lundis ☐ Mardis ☐ Jeudis ☐ Vendredis

Protocole d'Accueil Individualisé – PAI : ☐ Oui (**à fournir obligatoirement**) ☐ Non

Enfant 2

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Sexe : ☐ Féminin ☐ masculin

Etablissement scolaire : _____ Classe (septembre 2025) : _____

Fréquentation : ☐ Lundis ☐ Mardis ☐ Jeudis ☐ Vendredis

Protocole d'Accueil Individualisé – PAI : ☐ Oui (**à fournir obligatoirement**) ☐ Non

Enfant 3

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Sexe : ☐ Féminin ☐ masculin

Etablissement scolaire : _____ Classe (septembre 2025) : _____

Fréquentation : ☐ Lundis ☐ Mardis ☐ Jeudis ☐ Vendredis

Protocole d'Accueil Individualisé – PAI : ☐ Oui (**à fournir obligatoirement**) ☐ Non

LISTE DES **PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT** AU DOSSIER :

- **Attestation CAF ou MSA mentionnant le Quotient Familial** (si facturation partagée, cause garde alternée, fournir une attestation du Quotient Familial pour chacun des parents)
- Attestation d'assurance en responsabilité civile ou scolaire
- PAI si l'enfant est concerné

Tarifs 2025-2026*

Calculé sur la base du quotient familial :

Quotient Familial	Tarif ou taux d'effort
De 0 à 499	0.80 €
De 500 à 999	0.95 €
≥ à 1000	1.00 €

*suivant délibération du 24 septembre 2024

M ou Mme_____, certifie avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire et que les renseignements indiqués sur ce document sont exacts.

A Seuilly, le / /

Signature :