ANNÉE 2023 - 2024

DOSSIER D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

~ NOTRE DAME ~



Dossier à rendre avant le Vendredi 23 juin 2023, dernier délai.



** Feuille à conserver par les parents ** INTERLOCUTEUR RESTAURANT SCOLAIRE

Vanessa RABAUD-GUILLET – Responsable des temps méridiens

→ Signaler une absence/une présence ou des problèmes de facturation :

restauration@essartsenbocage.fr

2.51.62.96.48 ou 06.24.30.34.84 Si nécessaire, vous pourrez laisser un message sur le répondeur

A Information repas (Attention changement)

Motifs	Délais	Facturation		
Absence anticipée	Une semaine avant. Ex : le lundi pour le lundi suivant, le mardi pour le mardi suivant, etc.	Pas de facturation du repas		
	Après une semaine et avant 10h le jour de l'absence	Déduction ½ tarif Elémentaire = 2. 22 € Maternelle = 2.17 €		
Maladie	Après 10H le jour de l'absence	Facturation du repas Elémentaire = 4.45 € Maternelle = 4.34 €		
Classo formán : gràvo	Grève	Pas de facturation		
Classe fermée : grève, absence enseignant, épidémie	Enseignant absent	Pas de facturation		
	Fermeture de classe : ex : épidémie.	Pas de facturation		
PAI (panier repas)	Prise en charge de l'enfant	1€		
Occasionnel (Réservation non anticipée)	Enfant non inscrit le jour de réservation Planning à envoyer au moins 15 jours avant les jours de réservations pour tarif régulier.	6€		
Sortie scolaire et pique- nique organisé par l'école				

ÉCHÉANCES DE PAIEMENT

Les paiements devront s'effectuer avant <u>le 25 de chaque mois</u>. Au-delà de ce terme, le trésor public se chargera du recouvrement.

- Pour les familles qui règlent par prélèvement, la date retenue par le Trésor Public est le 25 de chaque mois (si le 25 correspond à un samedi ou un dimanche, le prélèvement interviendra le mardi suivant).
- Pour les familles qui règlent leurs factures via internet par carte bancaire : www.PayFiP.gouv.fr ou via le site internet de la commune www.essartsenbocage.fr
- Pour les familles qui règlent leurs factures par chèque, elles peuvent envoyer leur règlement par voie postale à la trésorerie.
- Pour les familles qui règlent leurs factures en numéraire ou carte bancaire (dans la limite de 300 €), elles peuvent s'adresser à un buraliste ou partenaire agréé (liste consultable sur le site www.impots.gouv.fr/portail/paiement*proximite*), sur présentation de la facture.







RESTAURANT SCOLAIRE NOTRE DAME

R	enseignem	ents concernant	les e	nf	fants						
N	ом	PRÉNOM	SEX	E	DATE DE NAISSANCE	CLASSE (CP, CE1) A la rentrée) PRÉSENCE		E	PRÉSENCE OCCASIONNELLE	
			G	F			L	М	J	٧	
											Fournir planning prévisionnel fin de chaque mois pour le mois suivant au service Restauration scolaire
Enfant be Observat	énéficiant d'ι ions (régime	service pour 2023- un Protocole d'Accu alimentaire):	ieil Ind	liv	iduel (PAI) :	□ Oui		Non	: NC)M-P	PRENOM :
	Nom-Prénom			Lien de _l	parenté				ı	N° téléphone	
1											
2											
Nom du	Nom du médecin traitant : Téléphone :										
Je souss	igné(e) Mm	on d'hospitali e, Msables du restaura							 ui s'	imp	ose en cas d'urgence (faire
	service de		JIII 30	011	une a premar	e toute n	icsu	ч	ui J	p	ose en eas a argence (raire
Signatur	e précédée d	e la mention « lu e	t appr	ou	ıvé »						
0	Droits à l'	'image									
le droit de plus diffuse	retirer votre aut er les photograp	torisation à tout momei	nt, auqu	ıel	cas, vous en info	rmerez par é	crit lo	Mair.	ie d'E	ssart	s de votre enfant. Vous vous réservez s en Bocage, qui s'engage alors à ne a propriété de la Mairie d'Essarts en
prises da internet, l publicatio	ins le cadre d les comptes Fa	d'activités et/ou de acebook, Twitter et Ir iche, une plaquette (sortie nstagra	es im	et représenta de la commun	nt mon er e ; la public	fant ation	dési dans	gné s une	ci-de revu	s photographies et/ou vidéos essus : La publication sur le site ue, un journal ou un ouvrage ; la public lors d'une exposition ; la
☐ N'auto	orise pas la c	ommune d'Essarts	en Bo	ca	ge à reproduir	e, diffuser	ou p	orése	nter	des	photos de mon enfant.
Signatur	e du respons	able légal									Tourner la page SVP —

Renseignements concernant les parents





A Situation familiale

Nom et Prénom du représentant légal 1 Père – mère – tuteur (entourez la mention exacte)	Nom et Prénom du représentant légal 2 Père – mère – tuteur (entourez la mention exacte)			
Nom – Prénom :	Nom – Prénom :			
Adresse :	Adresse :			
Tél. dom :	Tél. dom :			
Portable :	Portable :			
e-mail :	e-mail :			
Nom de l'employeur :	Nom de l'employeur : Tél. travail :			
Facturation prélèvement automatique (RIB à fournir : 1ère année o	u changement de banque)			
Facturation prélèvement automatique (RIB à fournir : 1ère année on paiement via-internet carte bancaire : www.PayFiP.gowww.essartsenbocage.fr				
Facturation □ prélèvement automatique (RIB à fournir : 1ère année o □ paiement via-internet carte bancaire : www.PayFiP.go				
Facturation prélèvement automatique (RIB à fournir : 1ère année on paiement via-internet carte bancaire : www.PayFiP.gowww.essartsenbocage.fr	uv.fr ou via le site internet de la commune le cas de séparation ou divorce des parents)			

MANDAT DE PREI	LEVEMENT SEPA					
Référence uniqu	ue du mandat :	×				
Type de contrat :						
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Commune Essinstructions à votre hangue pour débiter votre commune et (R) votre la	sarts en Bocage à envoyer des	IDENTIFIANT CREANCIER SEPA				
instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre le conformément aux instructions de la Commune Essarts en Bocage. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon le convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboure dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour une les semaines suivant la date de débit de votre compte pour une les semaines suivant la date de débit de votre compte pour une les semaines suivant la date de débit de votre compte pour une les semaines suivant la date de débit de votre compte pour une les semaines suivant la date de débit de votre compte pour une les semaines suivant la date de débit de votre compte pour une les semaines suivant la date de débit de votre compte pour une les semaines de la commune de la c	les conditions décrites dans la resement doit être présentée :	FR 31 ZZZ 569327				
DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION	ON DU CREANCIER				
Nom, prénom ; Adresse :	Commune Ess					
Code postal : Ville :	51 rue Georges CLEMENCEAU LES ESSARTS					
Pays:	85140 ESSAR	TS EN BOCAGE				
DESIGNATION DU CO	OMPTE A DEBITER					
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION	INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)				
<u>Type de paiement</u> : Paiement récurrent/répétitif Y Paiement ponctuel Y						
Signé à : S Le (JJ/MM/AAAA) :	Signature :					
DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE P ET LE CAS ECHEANT) : Nom du tiers débiteur :	'AIEMENT EST EFFECTUE (SI DI	FFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME				

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel: En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Commune d'Essarts en Bocage. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la Commune d'Essarts en Bocage.