



INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Année scolaire 2025-2026

- 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 :

Informations sur la famille :

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
Nom		
Prénom		
Date de naissance/...../...../...../.....
Et lieu de naissance
Adresse		
Code Postal - Ville	□□□□	□□□□
Téléphone Perso	□□ □□ □□ □□ □□	□□ □□ □□ □□ □□
Téléphone Pro.	□□ □□ □□ □□ □□	□□ □□ □□ □□ □□
Email (obligatoire)		
Allocataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Régime alloc	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre à préciser :	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> 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	Prix plancher	Prix plafond
De 0 à 500	0.95 €		
De 501 à 1000	1.00 €		
≥ à 1000	0.281 %	2.85 €	4.25 €

* suivant délibération du 26 juin 2024

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

A Chouzé-sur-Loire, le / /

Signature :