

NOM DU GROUPE SCOLAIRE : .....

ECOLE : MATERNELLE  ELEMENTAIRE

**Enfant**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Classe 2011-2012: .....

**Responsable légal de l'enfant**

Père  Mère  Tuteur  N° Cafal .....  
 Autre (à préciser).....

**Assurance** : Le responsable déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile et une garantie individuelle accident : Oui  Non

**Situation familiale**

Marié(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf (veuve)  Pacsé(e)   
 Vie maritale  Célibataire

Père <input type="checkbox"/> OU Conjoint <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/> OU Conjoint <input type="checkbox"/>
Nom.....	Nom.....
Prénom.....	Prénom.....
Date de naissance.....	Date de naissance.....
Adresse.....	Adresse.....
Ville.....	Ville.....
Tél fixe.....	Tél fixe.....
Tel mobile.....	Tel mobile.....
N° s. sociale.....	N° s. sociale.....
Profession.....	Profession.....
Nom employeur.....	Nom employeur.....
Tél. travail.....	Tél. travail.....
Adresse mail : .....	Adresse mail : .....

DIRECTION DE L'ÉDUCATION  
 annexe de l'hôtel de ville  
 52 rue racine 78.03.67.84  
 télécopie 04.26.10.60.06  
 www.mairie-villeurbanne.fr

adresse postale  
 annexe de l'hôtel de ville  
 bp 81319  
 69609 villeurbanne cedex  
 en rappelant le service  
 concerné

## Inscription au restaurant scolaire

Choix des jours : Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Ces choix sont valables pour toute l'année. Ils serviront de base pour la facturation.

Votre enfant mange-t-il du porc ? Oui  Non

Votre enfant mange-t-il de la viande ? Oui  Non

Allergie alimentaire : Oui  Non

Si oui, préciser l'allergie : .....

Toute allergie alimentaire doit obligatoirement être signalée à la direction de l'éducation. L'inscription au restaurant scolaire ne pourra se faire qu'après avis médical, puis validation de l'accueil de l'enfant par le service éducation.

Votre enfant présente t-il des difficultés de comportement et/ou d'autonomie à prendre en compte au restaurant scolaire : Oui  Non

## Mode de règlement

Afin de faciliter vos démarches, le service éducation vous propose de régler vos factures par prélèvement automatique.

Etes-vous intéressé par ce moyen de paiement ? Oui  Non

SI OUI, fournir un relevé d'identité bancaire et une autorisation de prélèvement. Si vous aviez opté pour ce mode de règlement l'année scolaire précédente et que vos coordonnées bancaires n'ont pas changé, vous n'avez pas besoin de fournir à nouveau ces 2 documents.

## Justificatifs à fournir pour toute inscription au restaurant scolaire

Les photocopies des pièces suivantes : **(le service ne fait pas de photocopie pour le public)**

- des 3 derniers bulletins de salaires des deux parents OU attestation d'employeur OU kbis OU toute autre pièce justifiant l'activité professionnelle.
- dernier avis d'imposition OU de non imposition sur les revenus.
- une notification des prestations familiales de moins de 3 mois AVEC mention de quotient familial
- demandeur d'emploi : avis de paiement (le plus récent) OU à défaut une notification d'admission des ASSEDIC
- étudiant / personne en formation : certificat de scolarité OU à défaut une carte d'étudiant / certificat de formation

**La demande d'inscription ne sera prise en compte  
que si la famille est à jour de tous les règlements**

**Important : n'oubliez pas de signaler au service éducation toute modification intervenue dans votre situation (changement d'adresse, composition familiale, ressources...)**

En cochant cette case, j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des restaurants scolaires de la ville de Villeurbanne **(CASE REMPLIE OBLIGATOIRE SOUS PEINE DE REJET DU DOSSIER)**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur la présente demande.

A....., le ..... Signature des parents

## DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

Les 2 premiers volets sont à retourner au service éducation avec 1 RIB uniquement dans le cas où vous n'avez pas opté pour le prélèvement automatique en 2010/2011 **OU** si vos coordonnées bancaires ont changé.

La demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à notifier au créancier.

Nom et adresse du débiteur	Etablissement bancaire du débiteur
Nom.....	Raison sociale.....
Prénom.....	.....
Adresse.....	Adresse.....
Code postal.....	Code postal.....
Ville.....	Ville.....

Compte à débiter				Clef RIB	Nom et
adresse	Code banque	Code guichet	N° compte		du créancier
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Date : .....	Signature				Ville de Villeurbanne Restaurants scolaires BP 81319 69609 Villeurbanne Cedex

Les informations de la demande ne seront utilisées que pour les nécessités de gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération N°80 du 01/04/80 de la Commission Informatique et Libertés.

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Nom et adresse du débiteur	Nom et adresse du créancier
Nom.....	
Prénom.....	Ville de Villeurbanne
Adresse.....	Restaurants scolaires
Code postal.....	BP 81319
Ville.....	69609 Villeurbanne Cedex

N° National d'émetteur : 471499

Compte à débiter				Clef RIB	Nom et
adresse	Code banque	Code guichet	N° compte		de l'établissement bancaire
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Date.....	Signature				..... ..... .....

