



## Demande d'inscription au restaurant scolaire | 2024-2025



FEUILLE A REMETTRE AU BUREAU D'ACCUEIL DE LA MAIRIE DE LAUTERBOURG  
**IMPERATIVEMENT AVANT LE VENDREDI 23 AOÛT.**  
MERCİ DE RENSEIGNER CE FORMULAIRE DE MANIÈRE LISIBLE.

Date dépôt de la demande : ..... Validation de la demande : .....

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

féminin  masculin

Scolarisé(e) à l'école maternelle de Lauterbourg :

petite section  moyenne section  grande section

**RESPONSABLE LEGAL:**  Père  Mère

Nom et prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal, Ville :

Nom de l'employeur, société :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Adresse mail de contact :

Numéro allocataire CAF :

**AUTRE PERSONNE A CONTACTER:**  Père  Mère

Nom et prénom :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Adresse mail de contact :

Nom de l'employeur, société :



### Périodicité des repas

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

chaque semaine

uniquement semaine paire

uniquement semaine impaire

### Informations tarifs durant l'année 2024 :

• repas consommé : 3,90 € par jour (de septembre 2024 à juillet 2025)

• frais d'encadrement : 2,30 € par jour de présence

**RAPPEL: Le paiement des repas s'effectue à l'intendance du collège.**

Le compte doit être suffisamment approvisionné pour couvrir tous les repas jusqu'au prochain paiement. Si le compte est négatif, l'enfant pourrait se voir refuser l'accès à la demi-pension.

La facturation de la partie encadrement est effectuée par la Mairie.

### INFORMATIONS PARTICULIERES A SIGNALER :

Toute demande de modification au cours de l'année scolaire devra impérativement être signalée auprès de la Mairie de Lauterbourg.

J'ai été informé(e) des principes de fonctionnement du restaurant scolaire au collège, que mon enfant et moi, nous nous engageons à respecter.

J'atteste avoir souscrit une assurance auprès de l'organisme : (nom de l'assurance, banque ou mutuelle)

.....

### VALIDATION

Fait à :

Date :

Signature du représentant légal :