

DOSSIER D'INSCRIPTION

ACCUEIL RESTAURATION SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2021 / 2022

Chers parents,

Veillez trouver ci-joint le dossier d'inscription à l'accueil au restaurant scolaire des écoles publiques maternelles et élémentaires de la ville de Banyuls sur Mer .

Il comprend :

- 1- La fiche famille
- 2- Le formulaire d'inscription - Accueil Restauration scolaire

LE DOSSIER COMPLET EST A RETOURNER AVANT LE 09 JUILLET 2021

- à l'accueil de la mairie
- Ou - par mail à l'adresse suivante : g.lopez@banyuls-sur-mer.com

il doit impérativement comporter:

- la fiche famille datée et signée
- le formulaire d'inscription dûment complété, daté et signé
- les justificatifs demandés

TOUT DOSSIER INCOMPLET ne pourra pas être traité dans les délais ou sera renvoyé

1- FICHE FAMILLE

PARENTS

complétez toutes les rubriques

Responsable Légal	RESPONSABLE 1			RESPONSABLE 2		
	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> autres:.....	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> autres:.....
NOM						
NOM DE JEUNE FILLE						
PRENOM						
Né(e) le						
Lieu de naissance						
Adresse domicile						
Code Postal - Ville						
Téléphone fixe ☎						
Téléphone portable						
E-mail 📧						
Profession						
Employeur						
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Mariés	<input type="checkbox"/> Veufe(ve)	<input type="checkbox"/> Pacsés	<input type="checkbox"/> Vie maritale	
	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> En instance de			

ENFANT(S) DU FOYER

Enfants âgés de 2 ans à 12 ans :

Noms	Prénoms	Né(e) le	Sexe	
			<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
			<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
			<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
			<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
			<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
			<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
			<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
			<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
			<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M

PIECES A FOURNIR

Lors de la constitution du dossier , ou en cas de changement de situation (adresse.....), veuillez fournir la ou les pièces utiles:

- Livret de famille
- Justificatif de domicile (quittance d'électricité/gaz de moins de 3 mois)
- Jugement de divorce ou dernière décision de justice (résidence de l'enfant, exercice de l'autorité parentale et du droit de garde)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche et m'engage à signaler tout changement pouvant intervenir au cours de l'année scolaire.

Date :/...../..... NOM et PRENOM du parent:.....

Signature obligatoire:

2- INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

DEMANDE D'INSCRIPTION



Toute demande d'inscription ne pourra être traitée que si la famille est à jour des règlements antérieurs

Complétez le tableau et cochez toutes les cases qui correspondent à votre demande

ENFANTS	ECOLE			RESTAURATION				type de menu		
	Maternelle	Elémentaire	PAI	planning jours de présence				classique	sans porc	sans viande
Lundi				Mardi	Jeudi	Vendredi				
NOM et PRENOM de chaque enfant pour lequel une inscription est demandée										

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (P.A.I)

Lorsqu'un enfant présente un trouble de santé invalidant (pathologies chroniques, intolérances alimentaires, allergies) nécessitant un aménagement spécifique (suivi d'un traitement médical, protocole en cas d'urgence), un Projet d'Accueil Individualisé doit être mise en place.

La santé de votre enfant impose-t-elle la mise en place d'un PAI : oui non

Si Oui → Prendre rendez-vous avec le directeur d'école pour la mise en place , ou la reconduction du protocole.

MODE DE REGLEMENTS DES FACTURES

* Merci d'indiquer le responsable payeur : responsable 1 responsable 2

Souhaitez vous régler vos factures par prélèvement automatiques : oui non

Si oui → Complétez la partie ci-dessous

- reconduction du prélèvement automatique sans changement des coordonnées bancaires
- reconduction du prélèvement automatique avec changement des coordonnées bancaires → Fournir un RIB
- 1 ère demande de prélèvement automatique → Fournir un RIB et un mandat de prélèvement SEPA complété et signé

LA FACTURATION ET LE PAIEMENT

Le règlement s'effectue mensuellement à réception de la facture : par prélèvement automatique , par CB en ligne sur le site du portail famille , par chèque libellé à l'ordre du Trésor Public ou par espèces à la mairie directement service comptabilité.

En cas de non règlement des factures une 1er relance sera envoyée par nos services, passé 30 jours un titre de recette sera émis au trésor public la facture passera en impayée et devra être réglée auprès de la trésorerie d'Argeles sur mer, elle ne sera plus payable en ligne via le portail famille , ni auprès du régisseur. Pour toute réclamation, il convient d'adresser une demande écrite dans les 15 jours qui suivent la réception de la facture.

TARIFS REPAS

Tarifs applicables année scolaire 2021 - 2022

repas à l'unité (journalier)	3,95 €
repas forfait sur l'année scolaire (mensuel)	50,00 €

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat (RUM) :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la Commune de BANYULS-SUR-MER à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la **COMMUNE DE BANYULS-SUR-MER**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée dans les huit semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA

IBAN :FR38 3000 1006 31C6 6300 0000 077

BIC : BDFEFRPPCCT

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
.....

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

Commune de BANYULS-SUR-MER
6 avenue de la République
66650 BANYULS-SUR-MER

Signé le :

À

BANQUE :

Établissement teneur du compte :

Adresse :
.....
.....

IBAN :

BIC :

Signature du titulaire du compte à débiter

.....

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

DÉSIGNATION DU BÉNÉFICIAIRE DU SERVICE RESTAURATION SCOLAIRE DE BANYULS-SUR-MER

Restauration scolaire Maternelle Élémentaire

Nom et prénom de l'enfant :

Nom du responsable :

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 de BANYULS-SUR-MER**.

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 de BANYULS-SUR-MER**

Les informations contenues dans le présent mandat qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client.

Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés,