

**INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE,  
A LA GARDERIE ET A L'ETUDE  
ANNEE SCOLAIRE 2011/2012**

**DOSSIER A RETOURNER AU PLUS TARD LE 1<sup>er</sup> JUILLET 2011**

Cette inscription peut s'effectuer au moyen de l'imprimé ci-joint dès sa réception

- POUR LES FAMILLES DOMICILIEES A RODEZ :

Une photocopie de l'avis d'imposition 2009 (= N-2) est obligatoire pour le calcul du tarif des repas à la cantine.

En l'absence de ce document le 1<sup>er</sup> du mois, le **plein tarif sera appliqué automatiquement** pour la facturation du mois antérieur.

- Aucune photocopie ne sera faite dans le service -

- POUR TOUTES LES FAMILLES :

Merci de retourner la fiche d'inscription ci-jointe **dûment remplie** ainsi que les documents à fournir :

- soit à l'école concernée,
- soit directement au service Education (au 2<sup>ème</sup> étage de l'Hôtel de Ville),
- soit par courrier à l'adresse suivante :

Mairie de Rodez  
Hôtel de Ville - Service Education  
Place Eugène Raynaldy  
BP 3119  
12 031 RODEZ Cédex 9

**Seuls les enfants inscrits auront la possibilité de bénéficier de ces services**

**RAPPEL** : l'inscription et/ou réinscription est **obligatoire** pour chaque année scolaire.

**BON A SAVOIR :**

\* Pour les enfants inscrits en maternelle, la **serviette de table (en coton)** est fournie par la Ville. Les enfants inscrits en élémentaire doivent fournir la leur et la reprendre à chaque fin de semaine.

\* Les fiches d'inscription peuvent être imprimées à partir du site de la Mairie ([www.mairie-rodez.fr](http://www.mairie-rodez.fr)).

# FEUILLE D'ABONNEMENT

AU RESTAURANT SCOLAIRE MUNICIPAL

ANNEE SCOLAIRE 2011/2012

*(Cette feuille est à remettre à l'établissement scolaire concerné)*

Les parents dont les enfants mangent **de façon régulière** (un ou plusieurs jours de la semaine) peuvent compléter cette feuille d'abonnement (**cet abonnement peut être modifié en cours d'année**).



NOM de l'enfant : ..... Prénom : .....

Ecole : ..... Classe : .....

**ATTENTION : remplir 1 feuille d'abonnement par enfant**

L'enfant mangera régulièrement (**COCHER la(les) case(s) correspondante(s)**) :

LUNDI	MARDI	MERCREDI (jours de classe exceptionnels)	JEUDI	VENDREDI

En cas de modification de l'abonnement, un ticket annulera et remplacera cet abonnement pour la semaine concernée. Ce ticket sera à déposer à l'école avant 10h00 le jeudi matin de la semaine précédant la prise des repas.

A Rodez, le

Signature :

COORDONNEES DES ENFANTS	CANTINE (1)	GARDERIE	ETUDE
NOM : ..... Prénom : .....	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/> Abonnement <input type="checkbox"/> Tickets	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/>
Date de naissance : .....			
Ecole : ..... Classe : .....			
NOM : ..... Prénom : .....	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/> Abonnement <input type="checkbox"/> Tickets	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/>
Date de naissance : .....			
Ecole : ..... Classe : .....			
NOM : ..... Prénom : .....	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/> Abonnement <input type="checkbox"/> Tickets	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/>
Date de naissance : .....			
Ecole : ..... Classe : .....			

**COORDONNEES DES PARENTS :**

Nom et Prénom du père : .....	N° CAF : .....
Nom et Prénom de la mère : .....	
Adresse du domicile familial : .....	Afin de calculer le tarif à appliquer pour chaque repas à la <b>CANTINE</b> , merci de préciser :
Situation familiale : .....	- le nombre d'enfants à charge : .....
En cas de séparation des parents, préciser lequel a la garde de l'enfant : .....	
Adresse de facturation (si différente du domicile familial) : .....	- votre REVENU BRUT GLOBAL qui figure sur l'avis d'imposition des revenus perçus en <b>2009 (*)</b> :
.....	<input type="checkbox"/> revenu brut global compris entre 0 et 23125 €
Code postal : ..... Ville : .....	<input type="checkbox"/> revenu brut global compris entre 23126 et 32500 €
N° de tél. domicile : .....	<input type="checkbox"/> revenu brut global supérieur à 32500 €
N° de tél. portable : .....	<b>(*) Joindre impérativement la photocopie de l'avis d'imposition 2009 pour les familles habitant à Rodez.</b>
Employeur du père : .....	- AUCUNE PHOTOCOPIE NE SERA FAITE DANS LE SERVICE -
N° de tél. professionnel : .....	<b>Pour les familles <u>non ruthénoises</u>, aucun document n'est à joindre, le plein tarif est appliqué.</b>
Employeur de la mère : .....	
N° de tél. professionnel : .....	

**(1) Votre enfant souffre-t-il d'allergies alimentaires diagnostiquées d'un point de vue médical ? .....**  
**Si oui, à quel(s) aliment(s) ? .....**  
**Quelles sont ses réactions ? .....**

**AUTRES PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE/AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE DE L'ECOLE :**

Nom/Prénom : .....	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : .....	<input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant
Adresse : .....	
Code postal : .....	Commune : .....
Tél. du domicile : ..... Tél. portable : .....	Tél. travail : .....

Nom/Prénom : .....	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : .....	<input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant
Adresse : .....	
Code postal : .....	Commune : .....
Tél. du domicile : ..... Tél. portable : .....	Tél. travail : .....

**Pour les enfants en élémentaire → trajet école/domicile :**  Autorisé à partir seul  Accompagné

J'atteste avoir lu le règlement intérieur des services périscolaires et je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

A Rodez, le ..... Signature :

COORDONNEES DES ENFANTS	CANTINE (1)	GARDERIE	ETUDE
NOM : ..... Prénom : .....	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/> Abonnement <input type="checkbox"/> Tickets	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/>
Date de naissance : .....			
Ecole : ..... Classe : .....			
NOM : ..... Prénom : .....	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/> Abonnement <input type="checkbox"/> Tickets	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/>
Date de naissance : .....			
Ecole : ..... Classe : .....			
NOM : ..... Prénom : .....	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/> Abonnement <input type="checkbox"/> Tickets	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	Si oui, cocher : <input type="checkbox"/>
Date de naissance : .....			
Ecole : ..... Classe : .....			

**COORDONNEES DES PARENTS :**

Nom et Prénom du père : .....	N° CAF : .....
Nom et Prénom de la mère : .....	
Adresse du domicile familial : .....	Afin de calculer le tarif à appliquer pour chaque repas à la <b>CANTINE</b> , merci de préciser :
Situation familiale : .....	- le nombre d'enfants à charge : .....
En cas de séparation des parents, préciser lequel a la garde de l'enfant : .....	
Adresse de facturation (si différente du domicile familial) : .....	- votre REVENU BRUT GLOBAL qui figure sur l'avis d'imposition des revenus perçus en <b>2009 (*)</b> :
.....	<input type="checkbox"/> revenu brut global compris entre 0 et 23125 €
Code postal : ..... Ville : .....	<input type="checkbox"/> revenu brut global compris entre 23126 et 32500 €
N° de tél. domicile : .....	<input type="checkbox"/> revenu brut global supérieur à 32500 €
N° de tél. portable : .....	<b>(*) Joindre impérativement la photocopie de l'avis d'imposition 2009 pour les familles habitant à Rodez.</b>
Employeur du père : .....	- AUCUNE PHOTOCOPIE NE SERA FAITE DANS LE SERVICE -
N° de tél. professionnel : .....	<b>Pour les familles <u>non ruthénoises</u>, aucun document n'est à joindre, le plein tarif est appliqué.</b>
Employeur de la mère : .....	
N° de tél. professionnel : .....	

**(1) Votre enfant souffre-t-il d'allergies alimentaires diagnostiquées d'un point de vue médical ? .....**  
**Si oui, à quel(s) aliment(s) ? .....**  
**Quelles sont ses réactions ? .....**

**AUTRES PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE/AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE DE L'ECOLE :**

Nom/Prénom : .....	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : .....	<input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant
Adresse : .....	
Code postal : .....	Commune : .....
Tél. du domicile : ..... Tél. portable : .....	Tél. travail : .....

Nom/Prénom : .....	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : .....	<input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant
Adresse : .....	
Code postal : .....	Commune : .....
Tél. du domicile : ..... Tél. portable : .....	Tél. travail : .....

**Pour les enfants en élémentaire → trajet école/domicile :**  Autorisé à partir seul  Accompagné

J'atteste avoir lu le règlement intérieur des services périscolaires et je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

A Rodez, le ..... Signature :