

# VILLE DE FLOIRAC

DIRECTION DE L'ACTION EDUCATIVE  
POLE SCOLAIRE  
6 AVENUE PASTEUR BP 110  
33270 FLOIRAC  
TELEPHONE : 05 57 80 87 00



## DOSSIER D'INSCRIPTION ANNEE 2020 / 2021

### RESERVÉ AU SERVICE :

#### N° DOSSIER FAMILLE :

.....

#### QUOTIENT :

.....

#### DOSSIER SAISI LE :

.....

#### ACTIVITÉ :

- Restauration Scolaire
- Ecole de Musique & de Danse
- ACMSh Burthe
- Séjours d'été
- Salles de Citoyenneté

**SOUHAITEZ-VOUS**  
CONTINUER A RECEVOIR  
VOTRE FACTURE PAR  
COURRIER :

OUI  NON

#### PRÉLÈVEMENT :

- Joindre RIB  
(Pour 1<sup>ER</sup> demande)

#### GRUPE SCOLAIRE :

- MAURIAC / CAMUS
- ARAGON
- BLUM
- PASTEUR
- CURIE
- JAURES
- MITERRAND

Règlement de la  
restauration scolaire

- Collège Mandela
- Collège Rayet
- Licencié CMF

{\*Champs obligatoires}

### Composition du foyer de l'enfant

(personnes habitant avec l'enfant)

	Parent ou représentant légal de l'enfant du foyer	Parent ou représentant légal de l'enfant du foyer
*Nom		
*Prénom		
Date de Naissance		
*Tél. Portable		
*Courriel @ (Obligatoire)		

\*Adresse du foyer :

#### \*AUTRES RENSEIGNEMENTS

MARIÉS  DIVORCÉS  SEPARÉS  VEUF(VE)  CÉLIBATAIRE  VIE MARITALE   
PACS  CONCUBINAGE

Ex-conjoint(e) : [Autorité(e) parentale]

Nom : Prénom :

Adresse :

\*A quel régime sécurité sociale appartenez-vous :

Régime **Général**  Régime **MSA**

\*Régime allocataire :

→ CAF de la Gironde  ou MSA  N° :

Le Payeur est le détenteur de la prestation CAF OU MSA

**Payeur pour les prestations utilisées par le ou les enfants**

(Préciser Nom/prénom ou raison sociale/adresse)

Je prends note que les factures seront libellées et adressées au payeur  
TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTÉ

\*Nom :

\*Prénom :

\*Sexe : F  M

\* Date de Naissance :

\* Vaccin obligatoire DTP (p. 90-91)

Date du dernier rappel :

Parent travaillant/commune   
Classe Ulis/Allophone

**RESTAURATION SCOLAIRE** Cette inscription vaut acceptation du règlement

repas de substitution

PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

\* **Jours d'inscriptions** (ces jours valent engagement, ils servent de base à la facturation)

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  Jours exceptionnels(1)

(1) Jours exceptionnels (pour les parents ayant des emplois du temps variables) sur présentation d'un justificatif : la responsable de site devra être informée des jours pour lesquels le repas sera pris.

\*Nom :

\*Prénom :

\*Sexe : F  M

\*Date de Naissance :

\* Vaccin obligatoire DTP (p. 90-91)

Date du dernier rappel :

Parent travaillant/commune   
Classe Ulis/Allophone

**RESTAURATION SCOLAIRE** Cette inscription vaut acceptation du règlement

repas de substitution

PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

\* **Jours d'inscriptions** (ces jours valent engagement, ils servent de base à la facturation)

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  Jours exceptionnels(1)

(1) Jours exceptionnels (pour les parents ayant des emplois du temps variables) sur présentation d'un justificatif : la responsable de site devra être informée des jours pour lesquels le repas sera pris.

\*Nom :

\*Prénom :

\*Sexe : F  M

\*Date de Naissance :

\* Vaccin obligatoire DTP (p. 90-91)

Date du dernier rappel :

Parent travaillant/commune   
Classe Ulis/Allophone

**RESTAURATION SCOLAIRE** Cette inscription vaut acceptation du règlement

repas de substitution

PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

\* **Jours d'inscriptions** (ces jours valent engagement, ils servent de base à la facturation)

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  Jours exceptionnels(1)

(1) Jours exceptionnels (pour les parents ayant des emplois du temps variables) sur présentation d'un justificatif : la responsable de site devra être informée des jours pour lesquels le repas sera pris.

\*Nom :

\*Prénom :

\*Sexe : F  M

\*Date de Naissance :

\* Vaccin obligatoire DTP (p. 90-91)

Date du dernier rappel :

Parent travaillant/commune

Classe Ulis/Allophone

**RESTAURATION SCOLAIRE** Cette inscription vaut acceptation du règlement

repas de substitution

PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

\* **Jours d'inscriptions** (ces jours valent engagement, ils servent de base à la facturation)

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  Jours exceptionnels(1)

(1) Jours exceptionnels (pour les parents ayant des emplois du temps variables) sur présentation d'un justificatif : la responsable de site devra être informée des jours pour lesquels le repas sera pris.

Personne à prévenir en cas d'urgence (autres que les parents)

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

N° téléphone :

Personne à prévenir en cas d'urgence (autres que les parents)

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

N° téléphone :

FLOIRAC, le

