

DOSSIER INSCRIPTION CANTINE DE TREMONS - ANNEE SCOLAIRE 2022/2023
L'INSCRIPTION CANTINE NE SERA VALIDÉE QU'APRES LE RETOUR DU DOSSIER D'INSCRIPTION

ENFANTS

- NOM DE L'ENFANT
- Prénom
- Date de naissanceClasse

RESPONSABLES LEGAUX

Parents Père Mère Autre responsable légal

- NOM et Prénom
- Adresse
- Téléphone
- Courriel

Possibilité pour les parents séparés ou divorcés de créer deux dossiers différents avec un planning alterné des repas

COMMANDE DES REPAS. Cocher les jours de fréquentation

- Cantine Régulière
LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI
- Cantine occasionnelle
- Ne fréquentera pas la cantine
- Fréquentation régulière de la cantine : la commande des repas est réalisée lors de l'inscription en mairie pour l'année scolaire.
- Fréquentation occasionnelle : dorénavant la commande des repas est possible **jusqu'à la veille du jour concerné à partir de 9 h auprès de la cuisinière.**

Les menus sont affichés à l'école et sont consultables sur le site internet de la commune : <https://mairie-tremons.fr/>

MODALITES DE PAIEMENT

- **Destinataire de la facturation**

Parents Père Mère Autre responsable légal

- **Par prélèvement automatique, la facture mensuelle est envoyée à titre informatif**

- **Justificatifs à fournir pour toute inscription à la cantine**

- Un relevé d'identité bancaire (RIB) au format IBAN BIC accompagné de l'autorisation de prélèvement signée.
- Un justificatif domicile

- **Dès réception de la facture**

Il vous est demandé de vérifier le nombre de repas facturés. En cas de réclamation, veuillez le faire avant l'édition de la facture suivante. Toute contestation ultérieure ne sera pas prise en compte

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE

- **Appeler en cas d'urgence et/ou autorisé à prendre l'enfant**

Parents Père Mère Autre : lien avec l'enfant.....

- **NOM et Prénom**

- **Adresse**

- **Téléphone**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur la présente demande et m'engage :

1. A acquitter la facture mensuelle des repas dans les délais
2. Informer de tout changement concernant l'adresse de facturation, numéros de téléphones(s), ainsi que tout autre modification.
3. Accepter les modalités de fonctionnement de la cantine.
4. Avoir pris connaissance des modalités d'inscription.

Date, le

Signature du destinataire facturation.

Mairie de Trémons Contact : Mme POUCHOU Marie-Thérèse 06.87.94.69.88

Commission des affaires scolaires Contact : Mme MAXANT Christine 06.82.83.90.27

Secrétariat Mairie : Permanences Mardi, Jeudi et vendredi de 15H à 18H

Mairie de Trémons 910, Route de Dausse 47140 TREMONS Tél.05.53.41.26.93 / Mail : mairie.tremons@wanadoo.fr

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRELEVEMENT BANCAIRE

La commune de Trémons a mis en place le prélèvement automatique pour la facturation de la restauration scolaire
En signant ce formulaire, vous autorisez le trésor public pour le compte de la mairie de Trémons à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte

Je Soussigné(e), Mme, M. _____

Nom et Prénom de l'enfant _____

Demande :

A bénéficiaire du prélèvement SEPA pour le règlement de la cantine

Selon les modalités et conditions ci-après :

- J'autorise la commune Trémons à prélever sur mon compte bancaire pour le règlement des factures restauration scolaire.
- La commune Trémons s'engage à me faire parvenir la facture afférente présentant le montant à régler, ainsi que la date retenue pour le prélèvement des sommes dues.
- Je m'engage à approvisionner mon compte bancaire de sorte que le prélèvement puisse avoir lieu à la date donnée.
- Je suis informé(e) qu'en cas d'incidents répétés de paiement ou de rejet, la commune de Trémons pourra mettre fin au prélèvement, après m'en avoir préalablement informé(e).
- Il est convenu que mon adhésion au dispositif de prélèvement SEPA est permanente et demeurera en vigueur jusqu'à ce qu'elle soit annulée, par écrit, par moi-même ou par la commune de Trémons.
- Je déclare avoir pris connaissance des modalités et conditions générales de mise en place du prélèvement SEPA pour le règlement des prestations cantine

● Titulaire du compte à débiter

NOM et Prénom

Adresse

Code Postal.....

Téléphone.....

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

Le

Signature