



Commune de
Coligny
04.74.30.10.97

FICHE D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE

Année scolaire 2026/2027

DOCUMENT A DEPOSER A LA MAIRIE DE COLIGNY

**ou dans la boîte dédiée au collège
avant le 30 juin 2026**

ENFANT

Nom et Prénoms de l'enfant :

Date de naissance : lieu de naissance :

CLASSE FREQUENTEE : 6^{ème} : 5^{ème} : 4^{ème} : 3^{ème} :

CONTACT : LES PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL

(Père ou Mère ou responsable légal)

Nom :

Prénom : Né le :

Domicile :

Ville / Code postal :

Tél. fixe :

Tél portable :

Mail :

N° Caf :

**En cas de garde alternée et partage des frais de
restauration**

(Père ou Mère ou responsable légal)

Nom :

Prénom : Né le :

Domicile :

Ville / Code postal :

Tél. fixe :

Tél portable :

Mail :

N° Caf :

Tarif forfaitaire mensuel : 60.00 €

facturé de octobre 2026 à juillet 2027

Les pique-niques ne sont pas fournis

ALLERGIES ALIMENTAIRES (à renseigner obligatoirement)

NON OUI Laquelle :

(Produire un certificat médical pour toute allergie. **La demande de PAI est à l'initiative des représentants légaux. Sa mise en place devra être prescrite par le médecin traitant de l'enfant.** La Mairie et le personnel communal ne pourront en aucun cas être responsables en cas d'allergie non déclarée

Régime alimentaire particulier :

MODE DE PAIEMENT (cochez la case correspondante ci-dessous).

Le prélèvement automatique mensuel : remplir l'imprimé ci-joint.

Le paiement direct à la Trésorerie de Bourg en Bresse :

Le paiement en espèces ou par carte bancaire, muni du Damatrix sur la facture, auprès d'un buraliste

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant atteste :

- L'exactitude des renseignements portés sur cette fiche
- Déclare avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire et l'accepte

Date :Signature des parents ou du responsable légal