



Commune de  
Coligny  
04.74.30.10.97

# FICHE D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE

Année scolaire 2026/2027

## DOCUMENT A DEPOSER A L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE

### ENFANT

Nom et Prénoms de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... lieu de naissance : .....

CLASSE FREQUENTEE :

Maternelle : ..... Elémentaire : .....

### 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