

PIECES A FOURNIR

- Allocataires CAF :** Numéro d'allocataire :
+ Impression de votre profil justifiant la situation familiale
- Allocataires MSA :** Une synthèse de la famille du mois en cours
(situation familiale + N° MSA)
- Autres régimes :** Document au nom de l'ayant droit nous renseignant sur votre situation familiale + le N° d'affiliation

AVIS D'IMPOSITION DU FOYER FISCAL ACTUEL

Nouvelle inscription

- Je fournis la photocopie de l'avis d'impôt 2018 sur les revenus 2017 du foyer fiscal actuel

⇒ à remettre au plus tard le 30 septembre 2019

- Je fournis la photocopie de l'avis d'impôt 2019 sur les revenus 2018 du foyer fiscal actuel

⇒ à remettre au plus tard le 31 décembre 2019

Renouvellement de dossier

- Je fournis la photocopie de l'avis d'impôt 2019 sur les revenus 2018 du foyer fiscal actuel

⇒ à remettre au plus tard le 31 décembre 2019

Seul l'avis d'impôt détermine le prix du repas. En l'absence de celui-ci, le tarif le plus élevé est automatiquement appliqué.

Attention : Pas d'effet rétroactif sur les factures déjà éditées !

- Je déclare de pas souhaiter fournir mon ou mes avis d'imposition sur les revenus et accepte de payer les repas de la restauration scolaire au tarif le plus élevé.

A Carcassonne le :/...../.....

Signature du ou des payeur(s)

Pour les assistantes familiales :

Joindre **uniquement** l'attestation délivrée par le conseil départemental justifiant l'enfant confié avec dates de début et fin de garde

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Avis remis lors du dépôt

Avis remis ultérieurement

Date de la remise :/...../.....

Mail Guichet Courrier

L'inscription ne sera définitive qu'après le règlement de toutes les factures de restauration scolaire de l'année 2018-2019 ou antérieures.



DOSSIER D'INSCRIPTION

Année scolaire 2019 / 2020

Restauration Scolaire

À compléter et à remettre au guichet unique avant le 23 Août 2019.
Tout dossier incomplet sera refusé le jour du dépôt.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

M

A

M

J

NI

CODE FAMILLE :

Cachet & Date :

QUOTIENT FAMILIAL :

L.M.J.V / Date : L.M.J.V / Date : L.M.J.V / Date :

ENFANT

Ecole :

Classe / Section :

Nom : Prénom :

Garçon Fille

Né(e) le :/...../..... à

Choix du repas : Repas standard Repas Sans Porc

Allergie alimentaire : Oui Non Asthme : Oui Non

Autre problème de santé (préciser) :

Projet d'accueil individualisé (P.A.I) : Oui Non

Si oui, joindre la copie du P.A.I avec le dossier d'inscription

A.V.S sur le temps scolaire : Oui Non

Profil de commande : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

1 jour par semaine minimum obligatoire doit être coché

A compter du :

COMPOSITION DU FOYER ACTUEL DE L'ENFANT

(Personnes habitant avec l'enfant)

Situation familiale: Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale
Divorcé(e) / Séparé(e) Veuf(ve)

Parent ou représentant 1 :

Mère Père Assistante familiale
Structure d'accueil Tuteur, tutrice

Parent ou représentant 2 :

Mère Père
Conjoint (e)

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

Profession :

Profession :

Adresse :

Adresse :

Code Postal :

Code Postal :

Commune :

Commune :

☎ fixe :

☎ fixe :

☎ portable :

☎ portable :

Adresse mail :

Adresse mail :

J'autorise le Guichet Unique des Inscriptions Scolaires à me transmettre des informations :

Par mail Oui Non

Par SMS Oui Non



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

Parents séparés / divorcés n'habitant pas avec l'enfant

Père	Mère	Nom, Prénom	Adresse	Téléphone
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Dossier en garde alternée

Choix des semaines : paires impaires autre (joindre planning)

DESIGNATION DU OU DES PAYEUR(S) POUR LA FAMILLE

Je choisis le ou les payeur(s) :

Parent ou représentant 1 Parent ou représentant 2

Autre Préciser :

Nom - Prénom	Adresse de facturation

Je soussigné(e) : Madame Monsieur

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement de service de la Restauration Scolaire de la Ville de Carcassonne.

Je m'engage à prendre en charge le règlement des factures mensuelles de la restauration pour l'année scolaire 2019/2020.

A le/...../.....

Signatures du ou des payeur(s) : (Cachet et signature pour les organismes)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service Education pour la gestion des inscriptions à la restauration scolaire. Elles sont conservées le temps de la scolarité de l'enfant et sont destinées aux différents services de la collectivité, en lien, pour assurer cette prestation. Conformément à la loi « informatique et libertés » de 1978 modifiée et au règlement Européen (RGPD 2016/679) vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant educationinscriptions@mairie-carcassonne.fr