

## PHOTOCOPIES OBLIGATOIRES DES PIÈCES À FOURNIR

☐ Relevé de compte CAF du mois en cours : avec N° Alloc et situation Familiale notés sur le document ► **Nous ne voulons pas le Quotient ou paiement CAF**

☐ Synthèse famille MSA du mois en cours (avec N°MSA et situation familiale)

☐ Avis d'imposition définitif 2024 sur les revenus 2023 du foyer fiscal actuel

► **Uniquement pour une première inscription.**

▪ Si renouvellement, et si séparation, divorce...en 2025, joindre les revenus 2023  
▪ Si renouvellement, et si vous viviez seul(e), et que vous vivez maintenant en couple, joindre les deux avis sur les revenus 2023

☐ Avis d'imposition définitif 2025 sur les revenus 2024 du foyer fiscal actuel.

► **Photocopie à remettre au plus tard le 31 décembre 2025**

Pour les résidents, hors commune de la Ville Carcassonne, ne pas fournir les avis sur les revenus :  
Le tarif hors commune sera appliqué

### TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

L'inscription à la restauration scolaire sera définitive, après paiement des factures 2024/2025 et antérieures.

### Vous ne souhaitez pas fournir votre ou vos avis d'imposition

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

Signature du ou des payeurs :

### POUR LES ASSISTANTES FAMILIALES

☐ Joindre la photocopie de l'attestation de garde de l'enfant, avec la période : du ...au...

► Vous n'avez pas à fournir votre avis d'imposition

► Merci d'indiquer en page 2, le nom et coordonnées des parents de l'enfant et noter en page 3 les coordonnées du payeur (Ass. Fam. ou autre)

### DOSSIER COMPLET À REMETTRE :

1/ De préférence par mail à : [restaurationscolaire@mairie-carcassonne.fr](mailto:restaurationscolaire@mairie-carcassonne.fr)

**Envoyer les documents sous format PDF exclusivement**

2/ Dans la boîte aux lettres du Guichet Unique des Inscriptions Scolaires

33, rue de Belfort - 11000 Carcassonne

3/ Au Guichet Unique des Inscriptions Scolaires

33, rue de Belfort - 11000 Carcassonne

**Horaires :** Du lundi au jeudi : 08h30 – 12h30 / 13h30 – 17h30

Le vendredi : 08h30 – 12h30 / 13h30 – 16h00

**Pour prendre rendez-vous, appeler le : 04.68.77.73.83 / 04.68.77.71.25**

**04.68.77.73.81 ou aller sur [carcassonne.org](http://carcassonne.org)**

**NOUS ACCUSERONS RÉCEPTION (dossiers par mail ou dans la boîte aux lettres)**

**Le service ne fait pas les photocopies**



## DOSSIER D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE 2025/2026

**Comment remettre vos dossiers : voir p 4** **Date de limite de dépôt : 04/07/2025**

F

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

M

CODE FAMILLE :

Reçu le :

A

REVENUS

2023 ☐

M

OU NI

REVENUS

2024 ☐

J

RADIATION le :

### ENFANT

Nom de l'École :

Classe / Section :

Nom : .....

Prénom : .....

Garçon ☐

Fille ☐

Né(e) le : .....

À : .....

**Choix du repas :** REPAS STANDARD ☐ OU REPAS SANS PORC ☐

**Allergie alimentaire :** OUI ☐ NON ☐ Si oui, joindre obligatoirement, la Photocopie intégrale du PAI (Projet d'Accueil individualisé) de l'Éducation Nationale remis par Directeur ou directrice de l'école + ordonnance médicale.

! Pour un renouvellement PAI alimentaire, joindre obligatoirement : l'ordonnance médicale de renouvellement pour l'année scolaire 2025/2026

**PAI Non Alimentaire (nécessitant un suivi particulier) :** OUI ☐ NON ☐

Si oui : Il vous faudra aussi aller, à Carcassonne Agglo avec ordonnance médicale pour 25/26 et demander d'envoyer validation dossier restauration scolaire, par mail à [restaurationscolaire@mairie-carcassonne.fr](mailto:restaurationscolaire@mairie-carcassonne.fr)

**Garde alternée (parents séparés) semaines :** paires ☐ ou impaires ☐

**Chacun des parents doit faire son propre dossier, avec ses documents demandés p 4**

Pour réserver ou annuler vos repas, vous devrez dorénavant vous rendre sur le

Portail Famille de la Ville de Carcassonne

[Carcassonne.org](http://Carcassonne.org) > mon quotidien > restauration scolaire > « portail famille »

L'adresse mail renseignée sur le dossier est votre identifiant + générer un mot de passe (première connexion)

(Bien suivre les instructions)

**FOYER FISCAL ACTUEL****OÙ RÉSIDE L'ENFANT**Tout changement de situation doit être signalé**Situation familiale « actuelle » :** ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e)☐ Vie maritale ☐ Divorcé(e) / Séparé(e) ☐ Veuf(ve)**Parent / représentant 1 :**Mère ☐ Père ☐ Tuteur, tutrice ☐**Parent / représentant 2 / (conjoint actuel) :**Mère ☐ Père ☐ Conjoint (e) ☐**Nom :** .....**Prénom :** .....**Nom :** .....**Prénom :** .....**Profession :****Profession :****Adresse du domicile :****Adresse du domicile :****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

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](mailto:educationinscriptions@mairie-carcassonne.fr)

**DÉSIGNATION DU OU DES PAYEUR(S)****A / Parent ou représentant 1** ☐ **Parent ou représentant 2** ☐**B / Assistante familiale** ☐ Joindre l'attestation de prise en charge garde de l'enfant avec la période : du...au...**C / Structure d'accueil** ☐**D / Autre** ☐ **Autre payeur :** Joindre la photocopie de la pièce identité du payeur accompagnée d'une lettre d'engagement de la prise en charge des factures en mentionnant la période. Pour les organismes attestation de prise en charge + période**A REMPLIR UNIQUEMENT PAR PAYEUR B – C – D****Nom / Raison sociale****Adresse de facturation/Téléphone/Adresse Mail****A/ Je soussigné(e) :** Madame ☐ Monsieur ☐

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

M'engage à prendre en charge le règlement des factures mensuelles de la Restauration pour l'année scolaire 2025/2026.

Souhaite recevoir la facture électronique à l'adresse mail suivante : ☐ oui ☐ non

.....@.....

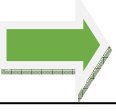
**A** ..... **Le** ...../...../.....

**Signature(s) obligatoire(s) :****Parent ou représentant 1 :**

SIGNATURE ICI

**Parent ou représentant 2 :**

SIGNATURE ICI

**Assistant(e) familiale :**

SIGNATURE ICI

**Organismes :****(Cachet et signature pour les organismes)**