



**RESTAURANT SCOLAIRE  
ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026**

A retourner à la mairie ou à [richard.varniere@goderville.com](mailto:richard.varniere@goderville.com)

Inscriptions ouvertes du 10 juin au 10 juillet 2025

**ENFANT(S)**

<u>Nom</u>	<u>Prénom</u>	<u>Garçon</u> <u>Fille</u>	<u>Date de</u> <u>naissance</u>	<u>Classe</u>

**1. COORDONNEES DU PARENT OU DU REPRESENTANT 1 :**

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : ..... Portable : .....

Profession : .....

Adresse Email : .....

.....

N° allocataire CAF ou MSA ou autre (**à remplir obligatoirement**) : .....

Assurance responsabilité civile (compagnie et n° de contrat) : .....

.....

**COORDONNEES DU PARENT OU DU REPRESENTANT 2 :**

Nom et Prénom : .....

Adresse (si différente) : .....

.....

Date de naissance : ..... Portable : .....

Profession : .....

Adresse mail (si différente) : .....

**Garde alternée  (merci de préciser les semaines de garde pour la facturation et de remettre copie du jugement).**

**Autre personne à contacter en cas d'urgence :**

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : domicile..... portable : .....

**2. RESTAURATION SCOLAIRE** dès le jour de la rentrée le 1er septembre 2025.

➤ Inscription régulière :

A compter du : ..... (date du 1<sup>er</sup> repas au restaurant scolaire)

Cochez les jours où votre (vos) enfant(s) prendra(ont) le repas au restaurant scolaire:

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

**Les inscriptions ou annulations seront à effectuer au maximum la veille (jour ouvrable) avant 9h30.**

➤ Inscription irrégulière :

Vous ferez parvenir à la mairie, **avant le 25 du mois précédent, le détail des jours de fréquentation par mail ou courrier.**

Régime alimentaire spécifique, à préciser : .....

.....

Observation éventuelle : .....

.....

**3. FACTURATION** au père  à la mère  à la famille d'accueil

Réception de la facture – Adresse mail : .....

Prélèvement automatique : oui  non

Si le prélèvement n'a pas été mis en place les années précédentes ou si vos coordonnées bancaires ont changé, merci de joindre un IBAN. Un mandat de prélèvement vous sera ensuite adressé pour signature.

J'autorise les personnes responsables de la restauration scolaire ou des animations à prendre toutes mesures nécessaires (hospitalisation, intervention médicale...)

Remise de l'attestation CAF de moins de 2 mois

Je soussigné(e), ....., certifie :

- Avoir renseigné la fiche sanitaire de liaison (une seule nécessaire pour le restaurant scolaire et la garderie)
- Avoir pris connaissance et accepter le règlement du restaurant scolaire.

Fait à GODERVILLE, le .....

Signature :