

# Restaurant Scolaire

## Inscription 2017/2018

**NOM et PRÉNOM** de votre enfant : \_\_\_\_\_

**Date de naissance** / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / **AGE** : \_\_\_ ans **CLASSE** \_\_\_\_\_ (en septembre 2017)

**Ecole (à entourer)** : PUBLIQUE / PRIVÉE / COLLEGE PRIVÉ

Voir informations importantes au Verso.

**ENTOURER LE STATUT DE VOTRE ENFANT :** voir tarifs au verso

Tout élève non inscrit ne pourra pas déjeuner au restaurant scolaire



**PERMANENT**

Repas tous les jours

**REGULIER**

Au moins 1 repas par semaine

De 1 à 3 repas par mois :

**Tarif Exceptionnel**

### FACTURATION

**Adresse d'envoi de la facture** :  chez les parents (domicile commun)  chez la mère  chez le père

**Mode de paiement choisi** :  en espèces ou par chèque  par prélèvement automatique  
Mandat de prélèvement à compléter en Mairie ; joindre un RIB (sauf pour les parents qui sont déjà en prélèvement)

|                                                                         | Mère | Père | Autre personne<br>À contacter en cas d'urgence                                          |
|-------------------------------------------------------------------------|------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| N° de téléphone obligatoire (en cas d'urgence) :<br>Domicile / portable |      |      |                                                                                         |
| Nom Prénom                                                              |      |      |                                                                                         |
| Adresse                                                                 |      |      |                                                                                         |
| Adresse mail                                                            |      |      | <b>Attention : Si changement de<br/>numéro de téléphone<br/>le signaler en Mairie !</b> |
| Nom de l'employeur et<br>n° de téléphone                                |      |      |                                                                                         |

### **ALIMENTAIRE**

**Allergies Alimentaires**

Si oui préciser à quel aliment et joindre un certificat médical

**Autres observations**

(A préciser : Végétarien,...)

### **MEDICAL**

Traitement médical ?

Si oui préciser

GROUPE SANGUIN

Nom du Médecin Traitant  
et n° de téléphone

J'autorise le personnel communal à prendre toutes les dispositions nécessaires pour appeler un médecin si mon enfant à un problème médical durant les repas pris au restaurant scolaire et à conduire mon enfant à la Maison Médicale de Saint-Méen-le-Grand si nécessaire.

**Date :**

**Signature d'un des parents :**

Cadre réservé au  
Service Restaurant  
Scolaire  
de la mairie.

N° D'INSCRIT

INSCRIPTION

# Commune de Saint-Méen-le-Grand

Place de la Mairie 35290 Saint-Méen-le-Grand

Téléphone 02 99 09 60 61

mail : [contact@ville-st-meen-le-grand.fr](mailto:contact@ville-st-meen-le-grand.fr) \* Site Internet [www.stmeen.fr](http://www.stmeen.fr)

## INFORMATIONS

Votre enfant doit obligatoirement être inscrit au restaurant scolaire pour pouvoir y déjeuner.  
Si votre enfant était inscrit l'année scolaire dernière et qu'il souhaite de nouveau y retourner,  
**vous devez le réinscrire pour l'année 2017 / 2018**

### **Tarifs 2017/2018**

Les tarifs seront votés par le Conseil Municipal en juillet 2017. La délibération et le règlement seront disponibles en Mairie, affichés au restaurant scolaire et consultables sur le Site Internet [www.stmeen.fr](http://www.stmeen.fr).

Tarifs élèves Mévennais et non Mévennais selon le statut (détails ci-dessous).

### **STATUTS**

**Le statut de votre enfant peut être modifié en cours d'année. Il vous suffit de contacter le service Restaurant Scolaire de la Mairie.**

**Il existe trois statuts :**

#### **PERMANENT**

Elève qui déjeune au restaurant scolaire tous les jours de l'année scolaire.

#### **REGULIER**

Elève qui déjeune au restaurant scolaire **au moins 1 fois par semaine**

#### **A TITRE EXCEPTIONNEL**

1 à 3 repas par mois.

### **MODE DE PAIEMENT**

**Facturation :**

Vous recevrez une facture par mois.

**Paiement par prélèvement automatique :**

Si vous souhaitez régler vos factures par prélèvement automatique un mandat de prélèvement est à compléter en mairie. (joindre un RIB)

**Les parents qui avaient opté pour le prélèvement automatique l'année scolaire dernière, n'ont pas besoin de refaire une demande.**

***Attention !*** Si vous avez changé de RIB n'oubliez pas de le signaler en Mairie.

**Paiement possible également en espèces ou par chèque** au Centre des Finances Publiques 42 rue de Brest CS 85290 35360 Montauban-de-Bretagne ou par Internet sur le site [www.tipi.budget.gouv.fr](http://www.tipi.budget.gouv.fr) (Informations sur votre facture).

**Pour toutes réclamations, adressez-vous à la Mairie.**

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer une meilleure gestion des services municipaux. Les destinataires des données sont les services de la collectivité. »

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Mairie de Saint Méen Le Grand – Place de la Mairie – 35290 SAINT MÉEN LE GRAND  
(Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant)