

## PHOTOCOPIES OBLIGATOIRES DES PIÈCES À FOURNIR

- Relevé de compte CAF (avec N° allocataire et situation familiale)
- Synthèse famille MSA du mois en cours (avec N°MSA et situation familiale)
- Avis d'imposition 2021 sur les revenus 2020 du foyer fiscal actuel

▶ avis 2021 sur les revenus 2020 à remettre au plus tard le 31 décembre 2021

## Pièce complémentaire à fournir pour une toute première inscription

- Photocopie de l'avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019 du foyer fiscal actuel

▶ à remettre au plus tard le 30 septembre 2021

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

- Je déclare ne pas souhaiter fournir mon ou mes avis d'imposition
- J'accepte de payer les repas de la restauration scolaire au tarif le plus élevé (4.97 €)

Signature du ou des payeurs :

## Pour les assistants (es) familiaux (les)

- Joindre la photocopie de l'attestation de garde de l'enfant en précisant la période
- ▶ 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 indiquer en page 3 les coordonnées du payeur (Ass. Fam. ou autre)

## DOSSIER À REMETTRE :

- Par mail à : [restauration.scolaire@mairie-carcassonne.fr](mailto:restauration.scolaire@mairie-carcassonne.fr)
- Au Guichet Unique des Inscriptions Scolaires : Mairie de Carcassonne  
32, rue Aimé Ramond - 11000 Carcassonne

Horaires : Du lundi au jeudi : 08h30 – 12h30 et 13h30 – 17h30  
Le vendredi : 08h30 – 12h30 et 13h30 – 16h00

## ACCUEIL AU GUICHET UNIQUEMENT SUR RENDEZ-VOUS

- Sur le site de la ville : [carcassonne.org](http://carcassonne.org)
- Par téléphone au 04.68.77.71.25 ou 04.68.77.73.83 ou 04.68.77.73.81

Lors du dépôt du dossier, toutes les factures éditées doivent être acquittées.

**L'inscription ne sera définitive qu'après le règlement de toutes les factures de restauration scolaire de l'année scolaire 2020/2021 et antérieures s'il y a lieu.**



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Restauration Scolaire

### ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

#### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

M

CODE FAMILLE :

Recu le :

A

M

QUOTIENT : 20/21

J

NI 21/22

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

## ENFANT

Ecole :

Classe / Section :

Nom : ..... Prénom : .....

Garçon  Fille

Choix du repas : Repas standard  Repas Sans Porc

Allergie alimentaire : Oui

**Si oui, joindre obligatoirement à ce dossier la photocopie intégrale du PAI (Projet d'Accueil individualisé)**

Non

Profil fixe de commande : Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

▶ 1 jour fixe par semaine minimum doit être obligatoirement coché

Si garde alternée (choix des semaines) : paires  impaires  autre

**Joindre à ce dossier le planning annuel de vos semaines de garde**

Votre enfant commencera à consommer à compter du :

## COMPOSITION DU FOYER **ACTUEL** DE L'ENFANT (Personnes habitant avec l'enfant)

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

**Parent ou représentant 1 :**

Mère  Père  Tuteur, tutrice   
 Assistant(e). Fam

**Parent ou représentant 2 :**

Mère  Père   
 Conjoint (e)

**Nom :** .....

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**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

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)

## DESIGNATION DU OU DES PAYEUR(S)

**A / Parent ou représentant 1**  **Parent ou représentant 2**

**B / Assistante familiale**  **C / Structure d'accueil**

**D / Autre**  **Joindre la photocopie de la pièce identité du payeur autre accompagnée d'une lettre d'engagement de la prise en charge des factures en mentionnant la période**

### PAYEUR B – C – D

Nom / Raison sociale	Adresse de facturation

**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 2021/2022.**
  - Souhaite recevoir la facture électronique à l'adresse mail suivante :**

.....@.....

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

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

**Parent ou représentant 1 :**

**Parent ou représentant 2 :**

**Assistant(e) familiale :**

**Organismes :**