

L'inscription au restaurant scolaire est obligatoire
Elle est valable pour l'année scolaire 2023/2024

Merci de déposer ce dossier au
C.C.A.S. – 13 rue Francis Cade
22130 PLANCOET

1/ Coordonnées des parents ou famille d'accueil

	<u>Père</u>	<u>Mère</u>	<u>Famille d'accueil</u>
<u>Nom Prénom</u>
<u>Adresse</u>
<u>Situation familiale</u>	Mariés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		[Hatched area]
<u>Tél privé</u>
<u>Tél portable</u>
<u>Tél professionnel</u>
<u>Email</u>
<u>Profession</u>
<u>Nom employeur</u>
<u>Adresse employeur</u>
<u>N° allocataire</u>

2/ Coordonnées des enfants à inscrire au restaurant scolaire

☞ Joindre impérativement copie intégrale du/des livrets de famille

	Nom et prénom de l'enfant	Date de naissance	Problème médical*	Ecole Publique ou privée	Classe
1			Oui / Non		
2			Oui / Non		
3			Oui / Non		
4			Oui / Non		
5			Oui / Non		

* Problème médical (voir règlement intérieur joint – paragraphe 11)

① Abonnement 4 jours/semaine Tickets occasionnels

② Tarif abonnement

☞ Tarif à appliquer pour les enfants de Plancoët

Tarif réduit : **ligne 14 de l'avis d'imposition 2023 (impôts sur revenus 2022) = 0**
(joindre impérativement l'avis)

Tarif normal

☞ Tarif Saint-Lormel

(dont la commune participe aux frais de gestion, uniquement les enfants de l'école publique :
attestation de la Mairie obligatoire)

☞ Tarif hors commune

③ Prélèvement mensuel de l'abonnement

Oui : remplir l'imprimé joint + RIB original (uniquement pour une nouvelle inscription au prélèvement ou un changement de coordonnées bancaires).

Non

Personnes à joindre en cas d'urgence (autres que les parents) et autorisées à venir chercher mon enfant sur le temps de repas. Dès lors que mon enfant aura quitté l'établissement il ne sera plus sous la responsabilité juridique du CCAS mais sous mon entière responsabilité.

Nom Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

Je soussigné(e), Monsieur, Madame
parents ou famille d'accueil de(s) l'enfant(s) certifie que les informations fournies sont exactes, et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire

Fait à, le

Signature,

Mandat de prélèvement

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le
à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte
conformément aux instructions du

CCAS DE PLANCOET**CCAS DE PLANCOET**

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de
remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, ou au plus tard dans les 13 mois en cas
de prélèvement non autorisé.



Référence unique du mandat :

++FR34ZZZ475377-

Identifiant créancier SEPA :

FR34ZZZ475377

Débiteur :**Créancier :**

Nom Prénom

CCAS DE PLANCOET

Adresse

13 RUE FRANCIS CADE

Code postal

BP 33**PLANCOET**

Ville

PLANCOET

Pays

FRANCE

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Paiement :

Récurent/Répétitif

Ponctuel

Le :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature :

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre
banque.

Veillez compléter tous les champs du mandat.

Prière de déposer ou renvoyer cet imprimé au CCAS de Plancoët – 13 rue Francis Cade – BP 33 –
22130 PLANCOET en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire.

