



*Ville de passion!*

Pôle Proximité et Citoyenneté  
Direction de l'Éducation

## FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

ANNÉE 2026/2027

### CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° Souche : ..... N° Dossier : .....  
Date d'inscription : ...../...../.....

### REPRÉSENTANTS LÉGAUX

	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Assistante familiale Autre : .....	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Assistante familiale Autre : .....
Nom (s)	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr
Prénom(s)		
Adresse complète		
Tél. Dom	02 ...../...../.....	02 ...../...../.....
Tél. Port	06...../...../.....	06...../...../.....
Adresse électronique		
N° Allocataire		

### ENFANTS RATIONNAIRES

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Nom (s)				
Prénom(s)				
Genre	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Date de naissance				
Ecole				
	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4

<b>Classe</b>	<b>Maternelle</b> <input type="checkbox"/> Classe Passerelle <input type="checkbox"/> TPS <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS <b>Elémentaire</b> <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2	<b>Maternelle</b> <input type="checkbox"/> Classe Passerelle <input type="checkbox"/> TPS <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS <b>Elémentaire</b> <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2	<b>Maternelle</b> <input type="checkbox"/> Classe Passerelle <input type="checkbox"/> TPS <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS <b>Elémentaire</b> <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2	<b>Maternelle</b> <input type="checkbox"/> Classe Passerelle <input type="checkbox"/> TPS <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS <b>Elémentaire</b> <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2
<b>Habitude(s) Alimentaire(s)</b>	<input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans bœuf <input type="checkbox"/> Sans cabri <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> Autre : à renseigner	<input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans bœuf <input type="checkbox"/> Sans cabri <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> Autre : à renseigner	<input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans bœuf <input type="checkbox"/> Sans cabri <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> Autre : à renseigner	<input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans bœuf <input type="checkbox"/> Sans cabri <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> Autre : à renseigner
<b>Allergie(s)</b>				

**ATTENTION** : En cas d'allergie, la signature d'un PAI est obligatoire. Sans PAI, le menu de l'enfant ne pourra pas être adapté.

**TOUS LES PAI (ALIMENTAIRES) DEVRONT ÊTRE DÉPOSÉS À LA DIRECTION DE LA RESTAURATION COLLECTIVE (DRC).**

**DANS LES CAS D'UN PAI LOURD, LA COLLECTIVITÉ INFORMERA LES PARENTS DE L'ACCORD À LA RESTAURATION.**

### PIECES À FOURNIR

- Une copie du justificatif de domicile de moins de 3 mois (*eau, électricité, quittance de loyer, ...*)
- Le règlement de **20€ /enfant.**
- **Le paiement se fera à l'inscription**
  - Mode de paiement : Espèce, CB et Chèque à l'ordre de « **Banque de France** »
  - Après paiement, le service transmettra la carte de cantine à l'école

### AUTORISATION PARENTALE

J'(nous) atteste(ons) : ....., représentant(s) légal(aux) :

- Atteste(ons) l'exactitude des renseignements fournis et m'engage(ons) à signaler tout changement de situation familiale, de domicile, de téléphone intervenu en cours d'année auprès du service inscriptions.
- Reconnais(sons) avoir pris connaissance des informations relatives à la protection des données (RGPD).

Fait à Saint-Louis le ...../...../.....

Signature du Responsable 1

Signature du Responsable 2

*Conformément aux dispositions du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (règlement général sur la protection des données - RGPD) et de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Délégué à la Protection des Données par voie postale à l'adresse : Mairie de Saint-Louis – 125, avenue du Docteur Raymond Vergès 97450 Saint-Louis ou par courriel à [dpo@saintlouis.re](mailto:dpo@saintlouis.re).*