

A retourner accompagné de pièces à fournir **dès que possible ou impérativement avant le 17 mai 2019**

➤ **Par courrier :**

CONVIVIO – LTR : 4 Mail de la Papoterie – 37170 CHAMBRAY LES TOURS

➤ **Par mail :**

[administration.veigne@convivio.fr](mailto:administration.veigne@convivio.fr)

➤ **Dépôt sous enveloppe au restaurant scolaire :**

A l'école du Bourg « Les Varennes » dans notre boîte à lettres située dans la cour

**Pièces à fournir**

- Le présent formulaire **dûment complété et signé (un par enfant)**,
- Une attestation récente de quotient familial délivrée par la CAF (document à jour à nous fournir **obligatoirement** permettant le calcul du prix du repas et **libellé au nom et prénom du parent facturé**. En l'absence de ce document, le prix plafond sera appliqué),
- **Pour les enfants souffrant d'une allergie**, se rapprocher du directeur d'école afin de faire les démarches nécessaires à la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : **fournir le dossier du PAI complété ou, dans l'attente, un certificat médical précisant l'objet de l'allergie alimentaire avec le dossier d'inscription. En cas de non fourniture du dossier complet, la Mairie et le Prestataire déclinent toute responsabilité.**



*Si le dossier est incomplet, votre enfant ne pourra pas accéder au service de restauration scolaire.*

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Ecole de rattachement en septembre 2019 :		
				Bourg <input type="checkbox"/>	Gués <input type="checkbox"/>	
				Maternelle	Elémentaire	Classe (en sept. 2019)
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

***Cadre Réservé à CONVIVIO***

<b><i>Nom de l'enseignant (En sept. 2019)</i></b>	<b><i>N° Badge</i></b>	<b><i>N° Identifiant scolaire</i></b>

Dossier téléchargeable sur le site de la commune : [www.mairie-veigne.com](http://www.mairie-veigne.com)

<b>Nom de l'enfant :</b> ..... <b>Prénom :</b> .....				
Fréquentation à la cantine	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscription occasionnelle	<input type="checkbox"/>			
Régimes particuliers*	<input type="checkbox"/> Régime sans porc		<input type="checkbox"/> <b>Allergie nécessitant un PAI**</b>	

\* Seuls les régimes sans porc et les PAI font l'objet d'un plat de substitution.

\*\* **PAI (Projet d'Accueil Individualisé)** : afin de permettre l'accueil des enfants souffrant d'allergies alimentaires, il est nécessaire d'établir un PAI en lien avec l'école, un médecin et la restauration scolaire.



**Votre enfant déjeunera-t-il le jour de la rentrée des classes :** oui  non

Responsables légaux		
	Mère	Père
Nom / Prénom		
Adresse		
Situation familiale	Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/>	
Autorité parentale	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Courriel	@	@
Droit à l'image	<input type="checkbox"/> Autorisation du droit à l'image <input type="checkbox"/> Pas d'autorisation	

**Payeur si différent du responsable légal**..... *(1 seule facture par enfant)*

Adresse de facturation : .....

*(merci de nous fournir une attestation de QF récente libellée au nom du destinataire de la facture)*

Souhaitez-vous bénéficier du paiement en ligne par internet : oui  non

**Pour votre information : tout badge endommagé fera l'objet d'une refacturation à la famille**

Je soussigné(e) M./Mme ..... déclare exacts les renseignements indiqués ci-dessus pour l'année scolaire 2019/2020 et approuve le règlement intérieur de la restauration scolaire consultable sur le site internet [www.veigne.fr](http://www.veigne.fr) à la rubrique « Education-Restauration scolaire ».

Fait à ..... le ..... Signature du responsable légal