

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION/RÉINSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024

A retourner accompagné des pièces à fournir **avant le 31 mai 2023**

➤ **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  
A L'école du Bourg « Les Moulins » dans notre boîte aux lettres

Nom Prénom de l'enfant	Sexe	Date de naissance	Ecole de rattachement en septembre 2023 :			Frère/Sœur scolarisé(e) à Veigné
			Bourg <input type="checkbox"/>	Gués <input type="checkbox"/>	Classe (en sept. 2023)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

### Pièces à fournir

- Le présent formulaire dûment complété et signé (un par enfant),
- **Un Relevé d'Identité Bancaire (si vous souhaitez bénéficier du prélèvement automatique)**
- 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.*

Les dossiers d'inscriptions adressés par mail reçoivent tous une confirmation de notre part. Si ce n'est pas le cas, n'hésitez pas à nous rappeler au 02 47 49 49 00 (de 9h à 15h45 et jusqu'à 13h les mercredis)

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....				
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"/> Allergie nécessitant un PAI**	

\* 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		
	Responsable 1	Responsable 2
	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/>
Nom / Prénom		
Adresse		
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	

### FACTURATION

Payeur si différent du responsable légal (merci de signaler tout changement en cours d'année) :

.....(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 (carte bleue) : oui  non
- du prélèvement (fournir un RIB) : oui  non

Souhaitez-vous recevoir votre facture : par courrier  par mail  (à préciser) .....

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

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la société Convivio LTR et la Commune de Veigné.*

*Elles sont exclusivement utilisées par les services administratifs et comptables de celles-ci aux fins de traitement des demandes d'inscription, à la fourniture, à la facturation et au recouvrement des services de restauration scolaire, ainsi qu'à la publication d'images promotionnelles de ces services.*

*Vos données seront conservées pendant toute la durée d'inscription de votre enfant aux services de restauration scolaire, avant archivage.*

*Vous pouvez accéder aux données vous concernant pendant cette durée et exercer vos droits, en contactant notre délégation à la protection des données personnelles à l'adresse suivante : [vosdonneespersonnelles@convivio.fr](mailto:vosdonneespersonnelles@convivio.fr) ou par courrier adressé à : CONVIVIO DPO, 12 rue du Domaine, 35137 BEDEE- France.*

*Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)*

Je soussigné(e) M./Mme ..... déclare exacts les renseignements indiqués ci-dessus pour l'année scolaire 2023/2024 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 Jeunesse/Restauration scolaire ».

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