



# SERVICE RESTAURATION ET/OU ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

Fiche 2

## FICHE FAMILLE ANNÉE SCOLAIRE 2022/2023

### RENSEIGNEMENTS PARENTS

DEPÔT DU DOSSIER :  Père  Mère  Autre

**Responsable 1** : Nom et prénom .....

Adresse : .....

Tél. / mail (obligatoire) : .....

**Responsable 2** : Nom et prénom .....

Adresse : .....

Tél. / mail (obligatoire) : .....

### RENSEIGNEMENTS ENFANT(S) SCOLARISÉ(S) EN MATERNELLE ET ÉLÉMENTAIRE

	Premier enfant	Deuxième enfant	Troisième enfant	Quatrième enfant
Nom				
Prénom				
Ecole				
Classe				

### ACCUEIL PÉRISCOLAIRE (hors APE)

1)  Matin : 7h 30 / 8h 35 (y compris le mercredi matin)

2)  Soir : 16h 45 / 19h 15

3)  Pas besoin d'accueil périscolaire

### PERSONNES AUTORISÉES A RÉCUPÉRER L'ÉLÈVE A LA SORTIE DE L'ÉCOLE

Nom / Prénom – tél : .....

Nom / Prénom – tél : .....

### RESTAURANT SCOLAIRE

lundi  mardi  mercredi (avec obligation d'inscription au Centre de Loisirs)

jeudi  vendredi

Prix du repas	Catégorie A	3,05 €	
<i>A titre d'information, le prix de revient d'un repas (nourriture, personnel, transport) s'établit à 6,93€</i>	Catégorie B	2,44 €	
	Catégorie C	1,98 €	
	Catégorie D	1,52 €	
	Catégorie E	1,07 €	
	Catégorie F	0,76 €	

Je souhaite recevoir la facture sur support papier (à défaut support dématérialisé)

### ALLERGIE(S) / PRATIQUE ALIMENTAIRE

**En cas d'allergies alimentaires : aliments interdits selon avis médical joint\* : *Merci de joindre une photo d'identité si allergie pour le service de restauration scolaire.*** Prénom de l'enfant :

.....

.....

**Autres** (pas de viande - pas de porc) : .....

Reconnaissons avoir reçu et pris connaissance des règlements relatifs au fonctionnement de ces deux services.

Le

Signature(s) du ou des représentant(s) légal(aux)



## ENQUÊTE RELATIVE À LA MODULATION DES PRIX

**Imprimé à remplir et à retourner en Mairie au Service Education**  
8 Rue de Colomb - Tél : 05.65.50.05.40 / Mail : [affaires.scolaires@ville-figeac.fr](mailto:affaires.scolaires@ville-figeac.fr)

### COMPOSITION DE LA FAMILLE

NOM (S) et PRÉNOMS	DATE DE NAISSANCE	PROFESSION	NOM –ADRESSE de l'EMPLOYEUR
Responsable 1			
Responsable 2			
Enfants			
Autres membres du foyer			

#### **Pièces justificatives : cf. fiche 3 CADRE RESERVE A LA MAIRIE**

Attestation de paiement CAF \_\_\_\_\_

Photocopie de l'avis d'impôt 2022 (impôt sur les revenus 2021 avant déduction) \_\_\_\_\_

ou Bulletin de salaire de décembre 2021 \_\_\_\_\_

Autres \_\_\_\_\_

TOTAL DES RESSOURCES : \_\_\_\_\_ QUOTIENT FAMILIAL : \_\_\_\_\_

NOMBRE DE PERSONNES : \_\_\_\_\_ TARIF : \_\_\_\_\_

Figeac, le

**Signature(s) du ou des représentant(s)  
légal (aux)**

Les informations de ce document font l'objet d'un traitement destiné à la Mairie de Figeac (Lot) pour l'exercice de sa mission de service à la Protection des Données. Le ou les destinataires des données sont les agents habilités de la Mairie de Figeac (Lot) et la CNIL. Conformément à la Loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général européen 2016/679 relatif à la Protection des données personnelles dit « RGPD » applicable depuis le 25/05/2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, d'effacement de vos données ainsi que d'un droit d'opposition pour motif légitime sur les données qui vous concernent. Vous pouvez à tout moment les exercer en vous adressant : - par courrier postal à la Mairie de Figeac

- par courriel : [secretariat.general@ville-figeac.fr](mailto:secretariat.general@ville-figeac.fr)