DEPARTEMENT DE L'AIN
COMMUNE DE MARBOZ
01851
Tél 04.74.51.00.12
Fax 04.74.42.03.60
e-mail : accueil@mairie-marboz.fr

FICHE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE
du 1/09/2020 au 6/07/2021

Remplir une fiche par enfant
NOM et PRENOM de l'enfant : _____
Date et lieu de naissance : _____
Adresse complète : _____
_____

Classe : _____ Nom de l'enseignante : _____
N° allocataire CAF

	Père (ou responsable légal)	**Mère**
Nom, Prénom :	_____	_____
Date et lieu de naissance :	_____	_____
Profession :	_____	_____
Nom de l'employeur :	_____	_____
Adresse de l'employeur :	_____	_____
	_____	_____
N° téléphone domicile :	_____	_____
N° téléphone portable :	_____	_____

Adresse mail : _____@_____
Nom et adresse de la personne effectuant les règlements : _____

Mon enfant mangera régulièrement au restaurant scolaire à partir du 1er septembre 2020 :

Cocher les jours : Lundi ☐ Mardi ☐
Jeudi ☐ Vendredi ☐

Autres commentaires :

Mes inscriptions seront enregistrées sur la plateforme ROPACH par la Commune pour toute l'année scolaire <u>mais</u> je peux les modifier à tout moment

Je souhaite effectuer le règlement par prélèvement bancaire oui ☐ non ☐
Mandat de prélèvement SEPA à imprimer depuis la plateforme, joindre un RIB
(mention sans objet si le règlement est déjà effectué par prélèvement bancaire)

A déposer ou à renvoyer à la Mairie de MARBOZ obligatoirement <u>avant le 15 août.</u>

Date
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »