



Commune de
Coligny
04.74.30.10.97

FICHE D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE

Année scolaire 2026/2027

DOCUMENT A DEPOSER A

LA MAIRIE DE COLIGNY

ou dans la boîte dédiée au collège

avant le 30 juin 2026

ENFANT

Nom et Prénoms de l'enfant :

Date de naissance : lieu de naissance :

CLASSE FREQUENTEE :

6^{ème} : 5^{ème} : 4^{ème} : 3^{ème} :

CONTACT : LES PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL

(Père ou Mère ou responsable légal)

Nom :
Prénom : Né le :
Domicile :
Ville / Code postal :
Tél. fixe :
Tél portable :
Mail :
N° Caf :

En cas de garde alternée et partage des frais de
restauration

(Père ou Mère ou responsable légal)

Nom :
Prénom : Né le :
Domicile :
Ville / Code postal :
Tél. fixe :
Tél portable :
Mail :
N° Caf :

Tarif forfaitaire mensuel : 60.00 €

facturé de octobre 2026 à juillet 2027

Les pique-niques ne sont pas fournis

ALLERGIES ALIMENTAIRES (à renseigner obligatoirement)

NON ☐ OUI ☐ Laquelle :
(Produire un certificat médical pour toute allergie. Un PAI devra être mis en place selon l'avis de l'infirmière scolaire. La Mairie et le personnel communal ne pourront en aucun cas être responsables en cas d'allergie non déclarée)

Régime alimentaire particulier :

MODE DE PAIEMENT (cochez la case correspondante ci-dessous).

- ☐ Le prélèvement automatique mensuel : remplir l'imprimé ci-joint.
☐ Le paiement direct à la Trésorerie de Bourg en Bresse :
☐ Le paiement en espèces ou par carte bancaire , muni du Damatrix sur la facture, auprès d'un buraliste

Je soussigné(e)..... , responsable légal de l'enfant atteste :

- L'exactitude des renseignements portés sur cette fiche
 - Déclare avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire et l'accepte
- Date : Signature des parents ou du responsable légal