

DOSSIER INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE 2026-2027



SEINE & MARNE
FRAÎCHEUR

Restauration Scolaire
Responsable & Locale

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR26ZZZ591630

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec Le département du Seine-et-Marne.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : Hôtel du Département Adresse : 12 rue des Saints-Pères CS50377 Code postal : 77010 Ville : Melun Cedex Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER – (JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE au format IBAN BIC)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

I B A N

$$\begin{pmatrix} 1 & 1 & 1 & 1 \\ 1 & 1 & 1 & 1 \\ 1 & 1 & 1 & 1 \\ 1 & 1 & 1 & 1 \end{pmatrix} \quad (1)$$

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Vous pouvez effectuer cette inscription en ligne : vosdemarches.seine-et-marne.fr

Nom et commune du collège	
----------------------------------	--

Identité de l'élève

INE (Identifiant National Élève) : 9 chiffres 2 lettres L'INE se trouve sur le bulletin scolaire, le certificat de radiation pour les 6^e.	
Nom : Prénom : Né(e) le :	
Niveau : 6 ^e ☐ 5 ^e ☐ 4 ^e ☐ 3 ^e ☐	
Forfait : Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ À défaut de mention d'un forfait sur le présent formulaire, le forfait 4 jours sera automatiquement appliqué.	

Porteur du quotient familial

Civilité :
Nom usuel :
Nom de naissance :
Prénoms :
Date de naissance :
Pays de naissance :
Commune de naissance :

Payeur

Civilité :
Nom usuel :
Nom de naissance :
Prénoms :
Date de naissance :
Pays de naissance :
Commune de naissance :
Téléphone :
Courriel :
Adresse postale : - Numéro, Voie : - Complément d'adresse : - Code postal : - Commune :

Aides sociales

- ☐ Allocataire CAF ou MSA : fournir le quotient CAF d'**avril 2026**
- ☐ N'a pas d'aide sociale : fournir l'avis d'imposition de 2025 sur les revenus 2024
- ☐ Assistant(e) familial(e) (ASSFAM)
- ☐ Refuse de présenter des justificatifs : la tranche tarifaire maximale sera appliquée

Mode de paiement

- ☐ Prélèvement automatique mensuel
- ☐ Virement / carte bancaire / espèces selon les modalités mentionnées sur la facture

Recueil des consentements

Les rubriques suivantes doivent être lues et acceptées pour finaliser votre inscription à la restauration scolaire

- ☐ En cochant cette case, je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration
- ☐ En cochant cette case, je reconnais avoir lu et accepté le règlement intérieur de la restauration scolaire
- ☐ En cochant cette case, je certifie avoir pris connaissance des engagements en matière de gestion de données personnelles
- ☐ Je reconnais être informé(e) qu'une vérification de l'exactitude de mes déclarations et de l'authenticité des documents produits à l'appui de ma demande, peut être effectuée dans le cadre de l'exercice du droit de communication prévu par les articles 441-7 du code pénal.

Pièces à fournir pour la restauration scolaire

- ☐ Le présent « Formulaire d'inscription » complété, daté et signé

Dans le cas où le représentant légal perçoit des aides sociales :

- ☐ Attestation de quotient familial d'avril 2026 CAF ou MSA

Dans le cas où le représentant légal n'a pas d'aide sociale :

- ☐ Avis d'imposition de 2025 sur les revenus 2024

Dans le cas où le mode de paiement choisi est « prélèvement automatique mensuel » :

- ☐ Un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) avec IBAN
- ☐ Le mandat de prélèvement SEPA complété, daté et signé

Dans le cas où le mode de paiement choisi est virement / carte bancaire / espèces :

- ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois

Dans le cas où l'enfant a été confié à l'Aide Sociale à l'Enfance (ASE) :

- ☐ Attestation de l'accueil d'un enfant mineur à l'aide sociale à l'enfance datant de moins de 3 mois

Fait à

Signature :

Le