



FICHE PRE- INSCRIPTION

Pour le collège SIMONE VEIL : simoneveilcasse@1001repas.fr

Information pour s'inscrire à la cantine pour ANNÉE 2026-2027	NOM : PRÉNOM : CLASSE :
---	---

Responsable payeur identifié sur la fiche CAF de l'élève désigné ci-dessus,

NOM et Prénom (parent) :

.....

Résidant à : (Adresse complète)

.....
.....

Téléphone 1:

Téléphone 2:

Adresse courriel :@.....

J'autorise le collège à transmettre mes coordonnées à la société Mille et Un Repas afin de lui permettre de vous adresser un dossier d'information complet sur la restauration.

Demande de pré-inscription à la cantine :

forfait 1 jour forfait 2 jours forfait 3 jours forfait 4 jours

Les jours de demi-pension choisis sont les :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

- Les régimes médicaux, allergies, intolérances doivent être signalés au médecin scolaire.
- Je fournis l'attestation de paiement de la CAF auprès de l'intendance du collège **uniquement** afin de déterminer la tranche tarifaire. **(Sans justificatif, le tarif appliqué sera celui de la Tranche A soit 6.10 €)**

Nota : L'INSCRIPTION N'EST MODIFIABLE QU'EN FIN DE TRIMESTRE POUR LE TRIMESTRE SUIVANT : (1^e trimestre : septembre-décembre / 2^e trimestre : janvier-mars / 3^e trimestre : avril-juillet).

Date : / /

Responsable légal (financier)
Signature et cachet

Responsable autre (Organisme financier)
Signature et cachet