

## INSCRIPTION CANTINE / ETUDE

### ENFANT 1

Nom / Prénom			
Né(e) le			
Classe			
Allergie	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	
Régime alimentaire strict	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	PAI : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Menus	Sans porc <input type="checkbox"/>	Sans viande <input type="checkbox"/>	
Choix de la formule de restauration	<input type="checkbox"/> Fréquentation permanente <input type="checkbox"/> Fréquentation occasionnelle <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi		
Inscription étude	Au mois	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

### ENFANT 2

Nom / Prénom			
Né(e) le			
Classe			
Allergie	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	
Régime alimentaire strict	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	PAI : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Menus	Sans porc <input type="checkbox"/>	Sans viande <input type="checkbox"/>	
Choix de la formule de restauration	<input type="checkbox"/> Fréquentation permanente <input type="checkbox"/> Fréquentation occasionnelle <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi		

#### Mode de règlement :

- Mandat de prélèvement SEPA au dos du formulaire : fournir un RIB
- Carte bancaire : rendez-vous sur le site 3Douest
- Chèque à l'ordre de Régie restaurant scolaire

## INSCRIPTION CANTINE / ETUDE

Parent 1		Parent 2	
Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/>
Nom :	Prénom :	Nom :	Prénom :
Date de naissance :		Date de naissance :	
Adresse :		Adresse :	
Mobile :		Mobile :	
Mail :		Mail :	
N°Allocataire		N°Allocataire	
CAF :		CAF :	
MSA :		MSA :	

### En cas de séparation ou divorce

Qui à la charge de l'enfant :

L'autre parent est-il autorisé à venir récupérer l'enfant : OUI  NON

### Personnes autorisées à récupérer les enfants :

Nom et Prénom	Lien avec l'enfant (les enfants)	Fixe ou mobile

### Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom et Prénom	Adresse	Lien avec l'enfant	Fixe ou mobile

### Assurance responsabilité civile : fournir attestation

Nom de la compagnie :

Numéro Contrat :

### Remplir l'autorisation ci-dessous :

..... autorise Monsieur le Maire ou la personne ayant sa délégation à faire pratiquer toutes interventions et soins d'urgence et/ou hospitaliser l'enfant.

Signature des représentants légaux



**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**  
**Référence Unique de Mandat (RUM) :**

**Type de contrat :** Prélèvement pour la mairie de Beaumont-de-Lomagne.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la mairie à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la mairie de Beaumont-de-Lomagne.

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 :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Identifiant Créancier SEPA

FR36ZZZ85C276

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

DESIGNATION DU CREANCIER

BEAUMONT DE LOMAGNE  
13 place Gambetta  
BP 39  
82500 BEAUMONT DE LOMAGNE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

**Type de paiement :**  Paiement récurrent /répétitif  
 Paiement ponctuel

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT)

Nom du Tiers débiteur :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)**

**Rappel:**

*En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la mairie. 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 la mairie de Beaumont-de-Lomagne.*

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.