

Code Famille :
 Date Réception :
 Par :

Traité le :
 Code service :



ANNÉE SCOLAIRE

 2023/2024



FORMULAIRE D'INSCRIPTION RESTAURATION ou/et ACCUEIL PÉRISCOLAIRE



- Parents Garde Alternée Père Mère Planning de garde

Je souhaite que mon(mes) enfant(s) fréquente(nt) la restauration scolaire ou/et le périscolaire de **façon régulière pour toute l'année scolaire** aux jours indiqués ci-dessous : **Je coche les jours que je souhaite.**

N.B. : Je peux modifier mon profil de réservation à tout moment de l'année scolaire **avant le 24 de chaque mois** pour une **prise en compte le mois suivant**, soit sur le Kiosque Famille, soit par mail à laregie@salon-de-provence.org.

IMPORTANT pour le périscolaire du soir : 2 créneaux possibles

- **16h30 à 17h30** : cocher uniquement la case - 16h30- 17h30
- **16h30 à 18h00** : cocher les 2 cases - 16h30 – 17h30 et 17h30- 18h00

	ENFANT 1 : CE	ENFANT 2 : CE	ENFANT 3 : CE	ENFANT 4 : CE	
NOM					
Prénom					
Ecole / Classe					
RESTAURATION	Choix Alimentaire <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Sans Porc <input type="checkbox"/> PAI Alimentaire *	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Sans Porc <input type="checkbox"/> PAI Alimentaire *	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Sans Porc <input type="checkbox"/> PAI Alimentaire *	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Sans Porc <input type="checkbox"/> PAI Alimentaire *	
	RESERVATION	Votre choix	Votre choix	Votre choix	
	lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* **PAI Alimentaire** : joindre obligatoirement la fiche A.P.P.(Accompagnement Projet Personnalisé) dûment renseignée .

PERISCOLAIRE	RESERVATION	Votre choix			Votre choix			Votre choix			Votre choix		
	HORAIRE	7h30 8h30	16h30 17h30	17h30 18h00	7h30 8h30	16h30 17h30	17h30 18h00	7h30 8h30	16h30 17h30	17h30 18h00	7h30 8h30	16h30 17h30	17h30 18h00
	lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RAPPEL IMPORTANT :

La facturation sera appliquée en fonction de la réservation.

Toute participation non prévue d'un enfant à la restauration scolaire et/ou au périscolaire sera facturée au « tarif exceptionnel ».

Si fréquentation exceptionnelle sans réservation au préalable (hospitalisation, décès), fournir au Guichet Enfance Jeunesse un justificatif **avant le 10 du mois suivant** pour pouvoir bénéficier du tarif habituel (en fonction de votre Quotient Familial), sinon le « **tarif exceptionnel** » sera appliqué.

RESTAURATION : Aucune modification possible en cours de mois.

PÉRISCOLAIRE : Si besoin de changement en cours de mois, l'information devra être transmise immédiatement par mail à l'adresse suivante : leguichet@salon-de-provence.org **minimum 5 jours ouvrables avant la date souhaitée** pour être prise en compte. Le « **tarif exceptionnel** » sera appliqué si non respect de ce délai préalable minimum.

A _____, le _____ Signature :

Mentions légales : Toutes les informations personnelles recueillies font l'objet d'un traitement déclaré auprès du Délégué à la Protection des Données de la commune de Salon-de-Provence. Conformément aux dispositions du RGPD (UE) 2016/679 du 27/04/2016 et de la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978 modifiée le 20/09/2018 ainsi qu'aux modalités d'exercice de vos droits (Rectification, Suppression, Limitation, Opposition), vous pouvez exercer ce droit en contactant le Délégué à la Protection des Données de la ville de Salon-de-Provence par courrier (DPO, Mairie de Salon-de-Provence 13657 SALON cedex) ou par courriel (apo@salon-de-provence.org). Si vous estimez, après avoir contacté le Délégué à la Protection des Données de la ville de Salon-de-Provence, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL.