



GUILLERVAL



SACLAS



CHALOU MOULINEUX



PUSSAY



MONNERVILLE

Syndicat Intercommunal des quatre Rivières des Portes de la Beauce

PREINSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

Pour toutes nouvelles inscriptions à la restauration scolaire, merci de retourner ce formulaire complété à l'adresse mail suivante : restaurantscolaire.si4rpb@gmail.com accompagné des pièces suivantes :

- **Attestation d'assurance maladie**
- **Attestation d'assurance scolaire 2019/2020**
- **Avis d'imposition 2018 sur les revenus 2017 (concerne Saclas, Guillerval et Pussay)**
- **Avis d'imposition 2019 sur les revenus 2018 dès réception (concerne Saclas, Guillerval et Pussay)**
- **Relevé des prestations CAF de moins de 3 mois (concerne Saclas, Guillerval et Pussay)**
- **RIB (pour le prélèvement automatique)**
- **P.A.I le cas échéant**
- **Jugement J.A.F. le cas échéant.**

L'identifiant à votre espace personnel vous sera envoyé par mail.

NOM ET PRÉNOM (du responsable légal) :

ADRESSE :
.....
.....

MAIL :@.....

TEL :

NOM ET PRÉNOM (du ou des enfant(s)) :
..... **DATE DE NAISSANCE :** /..... /.....
..... **DATE DE NAISSANCE :** /..... /.....
..... **DATE DE NAISSANCE :** /..... /.....

ÉCOLE : Saclas Pussay Guillerval Chalou-Moulineux Monnerville
(Entourer)

JOUR DE PRÉSENCE À L'ANNÉE : LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI
(Cocher les cases correspondantes)

A :

Le :

Signature du responsable légal