

Attention ! ce document est à compléter chaque année



FICHE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE 2025-2026

Inscription

Réinscription

Cadre réservé au restaurant
scolaire

Date de réception de la
fiche : __/__/____

CONDITIONS D'INSCRIPTION :

- L'(les) enfant(s) est (sont) scolarisé(s) dans les écoles publiques de la commune
- L'(les) enfant(s) est (sont) couvert(s) par une assurance responsabilité civile
- La présente fiche dument complétée, signée et transmise **à la centrale de réservation.**

MODALITES DE RESERVATIONS DES REPAS :

Deux modes de réservation sont possibles :

- Sur place à la centrale de réservation située avenue Paul Martin, les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 7h00 à 11h00 et de 13h30 à 15h00 (fermé les mercredis et pendant les vacances scolaires).
- Par la plateforme « App' Table » muni des identifiants de connexion transmis par email par la centrale de réservation, à réception de la fiche l'inscription. (<https://apptable.elior.com/connexion>).

Le choix des jours de réservation peut être effectué pour l'année entière, dès l'inscription (voir tableau ci-joint). Cela détermine le profil consommateur de la famille.

DELAIS DE RESERVATION

Une réservation ou une annulation (en cas de sortie scolaire par exemple) ponctuelle peut être faite auprès de la centrale de réservation du concessionnaire ou via l'application App'Table, sous un délai minimum de 3 jours **ouverts** avant le jour de consommation du repas.

En cas de maladie, il est nécessaire de prévenir le concessionnaire avant 9h le matin et de fournir un certificat médical à partir du deuxième jour dans le cas contraire le repas sera facturé et majoré de 5%.

CONDITIONS SPECIFIQUES D'ACCUEIL :

En cas de suspicion ou de constat d'allergie alimentaire, la mise en place et la transmission du Projet d'Accueil Individuel est obligatoire avant le début de l'accueil.

Le PAI, permettra d'accueillir l'enfant au restaurant scolaire dans le strict respect des préconisations médicales définies dans le Projet d'accueil Individualisé, en application de **la circulaire n° 2003-135 du 8-9-2003 portant sur l'accueil, en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période.**

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Numéro de compte famille ELIOR :

	Nom & Prénom	Adresse	Téléphones			Email
			Domicile	Mobile	Travail	
Responsable 1						
Responsable 2						
Conjoint (e)						

Noms & prénoms des enfants	Date de Naissance	Nom de l'Ecole	Niveau	Présence régulière				Présence Occasionnelle	Régimes spécifique (Sans porc , PAI)
				Lundi	Mardi	Jeudi	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"/>	<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"/>	<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"/>	

Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce dossier sont exacts et je reconnais avoir pris connaissance du règlement Intérieur de la restauration scolaire de la Ville de Digne-les-Bains et m'engage à le respecter.

Je m'engage à signaler toute modification dans mon dossier famille auprès de la centrale de réservation.

Date :

Signature des Responsable légaux :
Précédé de la mention « lu et approuvé »

Hôtel de Ville
 Place Général de Gaulle
 B.P 214
 04003 DIGNE-LES-BAINS Cedex
www.dignelesbains.fr

