

FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025 ADULTES CANTINES DU HAUT-BÉARN

Merci de bien vouloir renseigner obligatoirement tous les champs demandés.

Toute fiche non complète et non lisible ne pourra être traitée.

Vous recevrez, par mail, un lien de première connexion à l'Espace Famille, suite à l'enregistrement de cette fiche par nos services.

COORDONNÉES

NOM : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : VILLE :

Téléphone :

MAIL (obligatoire - en majuscules) :

FRÉQUENTATION DE LA RESTAURATION SCOLAIRE

Cantine fréquentée : Commune :

Je déjeunerai à la cantine de façon (cochez les jours concernés) :

régulière, toute l'année, les jours suivants : LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

occasionnelle

Dans ce cas, les repas **doivent être réservés** sur votre Espace famille **avant le jeudi matin 9h pour la semaine suivante.**

Date du premier jour de fréquentation (obligatoire) :

Merci de cocher cette case si vous optez pour une restauration « sans porc ».

TARIFS EN VIGUEUR

Enseignant / personnel de service / stagiaire : **4,44€**

Autre Adulte / hors CCHB : **5,44€**

FACTURATION

Qui règle la facture ? Si différent des coordonnées ci-dessus, merci d'indiquer l'adresse de facturation :

.....

NOUVEAU Possibilité de règlement des factures par prélèvement automatique. Procédure à suivre en scannant le QR code ci-dessous ou sur le site internet **rubrique «Payer la cantine».**

VALIDATION DES INFORMATIONS DONNÉES

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement disponible en scannant le QR code ci-contre ou sur le site internet www.hautbearn.fr/grandir/restauration-collective, et m'engage à le respecter.

Je m'engage à acquitter la facture mensuelle de cantine dans les délais.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations données.

Date : / / Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Règlement de fonctionnement



Cette fiche est à renvoyer à l'adresse mail : restauration.collective@hautbearn.fr

Renseignements : 05 59 36 12 00