



**MÊME SI VOTRE (VOS) ENFANT(S)  
A (ONT) FRÉQUENTÉ  
LA RESTAURATION EN 2025/2026,  
IL EST NÉCESSAIRE DE DÉPOSER  
UNE DEMANDE D'INSCRIPTION  
POUR L'ANNÉE 2026/2027.**

**INSCRIPTION POUR LA RENTRÉE  
DE SEPTEMBRE 2026  
À RETOURNER AU PLUS TARD  
LE 20 JUIN 2026**

**COMPLÉTER LA FICHE D'INSCRIPTION AU DOS DE CETTE PAGE ET LA REMETTRE  
EN MAIRIE DANS L'URNE DISPOSÉE À L'ACCUEIL OU DANS LA BOÎTE AUX LETTRES  
(CÔTÉ PARKING) SOUS FORMAT PAPIER UNIQUEMENT,**

**AVEC LES PIÈCES SUIVANTES :**

- ▶ la copie de votre avis d'imposition 2025 (sur les revenus 2024) pour le calcul du quotient familial (pour chaque parent, si déclarations séparées) ;
- ▶ une attestation de moins d'un mois de votre employeur pour justifier de votre emploi (pas de fiche de paie) ;
- ▶ un justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture téléphone ou eau ou électricité...) ;
- ▶ la copie du jugement en cas de séparation, statuant sur la garde des enfants ;
- ▶ les enfants sont accueillis dès 3 ans, si la propriété est acquise et à la condition que les 2 parents travaillent (présentation d'un justificatif) ;

**LES DOSSIERS INCOMPLETS SERONT RETOURNÉS (renseignements et/ou documents)**

**Les dossiers non reçus au 20 juin 2026  
ne permettront pas des réservations pour la rentrée.**

# SERVICE RESTAURATION - DEMANDE D'INSCRIPTION - 2026/2027

- Soit : vous demandez la création d'une inscription, sans choisir de jour de réservation, vous le ferez depuis votre espace famille ou par téléphone (attention aux délais).
- Soit : vous demandez la création d'une inscription et choisissez des jours que vous pouvez modifier en cours d'année depuis votre espace famille ou par téléphone.

Je soussigné(e), NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
N° d'allocataire CAF \_\_\_\_\_, demande l'inscription pour :

NOM - PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	ALLERGIE ALIMENTAIRE <i>(joindre le certificat délivré par le médecin allergologue)</i>	REPAS VÉGÉTARIENS	REPAS STANDARDS	ÉCOLE	FRÉQUENTATION DU RESTAURANT <i>Cochez les cases des jours</i>			
						LUN.	MAR.	JEU.	VEN.
			<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"/>

Votre (vos) enfant(s) mangera (mangeront) au service restauration le jour de la rentrée, **mardi 1<sup>er</sup> septembre 2026** : ☐ OUI ☐ NON

## RENSEIGNEMENTS (Merci de compléter toutes les cases)

RESPONSABLES LÉGAUX	NOM PRÉNOM	ADRESSE	MAIL <i>(à renseigner obligatoirement pour créer l'espace famille)</i>	TELEPHONE	DÉNOMINATION DE L'EMPLOYEUR
RESPONSABLE LÉGAL 1					
RESPONSABLE LÉGAL 2					
AUTRES <i>(à préciser)</i>					

**J'ai bien noté que l'inscription au service restauration vaut approbation du règlement, disponible depuis l'espace famille.**

Si votre (vos) enfant(s) est (sont) en garde alternée, réclamez le formulaire complémentaire auprès du service restauration.

Portes-lès-Valence, le \_\_\_\_\_

Signature du (des) responsable(s) légal (légaux) :