



REPUBLIQUE FRANÇAISE

DEPARTEMENT DE L'ESSONNE – ARRONDISSEMENT D'ETAMPES – CANTON D'ETAMPES

MAIRIE D'ANGERVILLE

Tél. 01.64.95.20.14

Fax. 01.64.95.20.99

Angerville, le 6 mai 2025,

Objet : Reconduction de l'inscription en cantine pour l'année 2025/2026

Madame, Monsieur,

Afin de faciliter les procédures administratives de rentrée qui sont bien souvent trop lourdes, il a été décidé de renouveler l'ensemble des inscriptions en cantine selon les modalités contractées l'année passée à la signature du dossier de cantine.

Cette réinscription automatique ne sera bien évidemment possible que pour les familles étant à jour des paiements à la Mairie ou à la Trésorerie d'Etampes.

Pour le bon déroulement de l'année scolaire à venir, nous vous remercions de bien vouloir nous signaler tout changement qui aurait pu survenir au cours de l'année, ou, qui risque de survenir pendant l'été (RIB, numéro de téléphone, souhait de changer de mode de paiement...).

Nous vous rappelons qu'il est impératif de réserver les repas 48H à l'avance au 01.64.95.21.21 ou au 01.64.95.20.14. Dans le cas d'une prise de repas sans réservation, le repas sera facturé en double. Tout repas non annulé 48H à l'avance sera facturé automatiquement. Seules, les absences pour des raisons médicales avec un certificat à l'appui ne seront pas facturées.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de ma considération distinguée.

Bien cordialement

Le Maire

Johann MITTELHÄUSSER



<

Coupon de réinscription au restaurant scolaire pour l'année 2025/2026

À déposer en mairie avant le 31 juillet 2025

Nom et prénom de l'enfant : Classe :

FRÉQUENTATION DU RESTAURANT: ☐ Tous les jours scolaires ☐ Occasionnellement

Les jours suivants pendant toute l'année ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

REGIME ALIMENTAIRE (1 seul choix peut-être coché) :

☐ Repas avec viande ☐ Repas végétarien

PAIEMENT: ☐ Par prélèvement ☐ En ligne via le portail ☐ En Mairie (chèque ou espèces)

MERCI DE JOINDRE L'ASSURANCE SCOLAIRE POUR VALIDER LA RÉINSCRIPTION

En cas de changement de vos coordonnées, merci de remplir le verso du coupon ➔



RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

 **Domicile** : / / / /

 **Mobile Parent 1** : / / / / ☐ Mère ☐ Père

 **Mobile Parent 2** : / / / / ☐ Mère ☐ Père

Adresse :

Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Concubinage ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve)

Réception des factures : ☐ Par email ☐ Par courrier ☐ Par email et courrier

Email :@.....

N° CAF :

► Conformément à la réglementation de la protection des données, nous nous engageons à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles à d'autres entités, ainsi que de les utiliser uniquement dans le cadre scolaire.