

Enfants de la famille

Nom	Prénom	Âge	Établissement

Fiche Cantine 2026/2027

Inscription : Oui Non

Régimes particuliers (seuls les régimes sans viande et le PAI font l'objet d'un plat de substitution) :

Classique Sans viande Allergie nécessitant un PAI*
(Projet d'Accueil Individualisé)

Rappel des tarifs

TARIFS / Régulier : 3,80 € - Occasionnel : 4.30 €

Prélèvement automatique au 8 du mois

Type d'inscription à la cantine scolaire :

Régulière / Annuelle Occasionnelle
(Réservation des repas 48h à l'avance)

Rappel : en cas d'absence, il est nécessaire de prévenir par mail le service scolaire (scolaire@salbris.fr) **avant** la prise du repas. Dans me cas contraire, le repas sera facturé.

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date et signature des parents

Le : **Signature :**

Autorisation parentale

J'autorise et j'accepte que mon enfant participe à toutes les activités périscolaires et extrascolaires, et autorise tous responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

Je déclare être titulaire d'une assurance scolaire et extrascolaire garantissant la responsabilité civile et individuelle contre les accidents.

J'atteste avoir pris connaissance et accepter les règlements intérieurs actuellement en vigueur.

Date : **Signature des parents :**

Précédée de la mention «lu et approuvé»

Les données à caractère personnel recueillies par ce formulaire sont traitées par la commune de Salbris conformément au règlement (UE) 2016/679 « relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données » dit « RGPD ».

Pour plus d'informations, ou pour exercer vos droits, veuillez-vous référer à notre politique de confidentialité, disponible sur le site <https://salbris.fr/inscriptions-scolaires/>

Portail Familles - <https://ccsr-ville-salbris.portail-familles.app/>

à télécharger

- Photocopie des vaccins de votre enfant
- Photocopie du livret de famille complet ou acte de naissance
- Attestation d'assurance scolaire ou extra-scolaire de votre enfant (Responsabilité Civile)
- Copie du PAI (Projet d'Accueil Individualisé)
- Photocopie du jugement de divorce ou décision de justice notifiant la garde de l'enfant (s'il y a lieu)

à mettre à jour

- Mettre à jour vos données personnelles
- Indiquer les personnes à contacter en cas d'urgence
- Indiquer les personnes autorisées à venir chercher le ou les enfant(s)

à retourner au service scolaire avant le 26 juin 2026 : scolaire@salbris.fr - 02 54 94 10 50 accompagné du mandat de prélèvement SEPA et d'un RIB



[accès aux règlements](#)

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA - CANTINE

prélèvement le 8 de chaque mois

VILLE DE SALBRIS



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- la commune de Salbris (le créancier) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,
- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association des diplômés de l'ITB - AITB (le créancier).

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Votre Référence Unique de Mandat (RUM) vous sera communiquée ultérieurement et directement par la commune de Salbris.

Identifiant créancier SEPA (ICS) :

F	R	3	4	Z	Z	Z	6	1	2	5	3	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Créancier

Nom du créancier : Commune de Salbris

Adresse (N° et rue) :

Hôtel de ville
33, boulevard de la République
41300 SALBRIS

Pays :
.....

Débiteur

Nom du débiteur : _____

Adresse (N° et rue) : _____

Code postal et ville : _____

Pays : _____

N° de compte IBAN : _____

Code BIC : _____

N° de contrat sous-jacent (optionnel) : _____

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

POUR UN PRÉLÈVEMENT : RÉCURRENT

Cet imprimé doit obligatoirement être accompagné d'un RIB / IBAN.

Date (jour/mois/année)

..... / /

Lieu

.....

Signature du Débiteur :