

FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026 ADULTES CANTINES DU HAUT-BÉARN

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

À l'issue de l'enregistrement de cette fiche par nos services, vous recevrez par mail, un lien de première connexion à votre Espace Famille.

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 :

- ☐ régulière, toute l'année, cochez les jours concernés : ☐ 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) : / / 2025

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

TARIFS 2026

- ☐ Enseignant / personnel de service / stagiaire : **4,64€**
☐ Autre Adulte / hors CCHB : **5,64€**

FACTURATION

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

Adhésion au prélèvement automatique, pour les familles n'ayant pas encore adhéré :

(Tacite reconduction pour les familles déjà adhérentes)

☐ Oui (Dès validation de l'inscription, les documents vous seront envoyés par mail.) ☐ Non

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.

Règlement de
fonctionnement



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

Renseignements : 05 59 36 12 00 / restauration.collective@hautbearn.fr