

Cadre réservé à l'administration (ne rien remplir dans les parties grisées)			
TAMPON RÉCEPTION AU DÉPARTEMENT			
Envoi Famille ou Collège			
<b>Identité du collégien</b>			
Identifiant National Elève – INE (11 caractères – 9 chiffres et 2 lettres) * : .....			
<input type="checkbox"/> Joindre justificatif nominatif* <i>Numéro INE : ce numéro est accessible sur l'application Pronote au niveau du menu « compte » puis « profil » de l'élève, les bulletins trimestriels, l'attestation de scolarité ou auprès de l'établissement</i>			
Prénom(s) du collégien* : .....			
Classe en 2025-2026 * (cocher) : <input type="checkbox"/> 6 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 5 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> (préciser si) <input type="checkbox"/> SEGPA <input type="checkbox"/> ULIS <input type="checkbox"/> UPE2			
<b>Je suis inscrit à la demi-pension :</b>			
Ville du collège * : ..... ou tampon du collège			
Nom du collège * : .....			
<b>Nombre de jours hebdomadaires choisis sur le formulaire d'inscription à la demi-pension transmis par le collège. Pour les changements de forfait vous devez vous rapprocher de l'établissement scolaire</b>			
Forfait : <input type="checkbox"/> 1j (selon le collège) <input type="checkbox"/> 2j <input type="checkbox"/> 3j <input type="checkbox"/> 4j <input type="checkbox"/> 5j (selon le collège)			
<b>Représentant légal et financier du collégien</b>			
Adresse électronique <u>unique et personnelle</u> en MAJUSCULES du représentant légal (obligatoire) * : .....@.....			
Titulaire* de l'adresse électronique : <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR(TRICE) LEGAL(E)			
<input type="checkbox"/> Père/Mère : joindre le livret de famille complet (pages parents et enfants) ou l'acte de naissance avec filiation, non daté, de l'élève			
<input type="checkbox"/> Tuteur(trice) légal(e) : joindre le jugement de tutelle (page identité du tuteur et enfant(s))			
<i>Nous utilisons les pièces administratives pour la création ou l'accès à votre compte. L'absence de ces pièces entraînera le rejet de votre dossier.</i>			
<b>Cadre réservé à l'Administration - Ne pas remplir les cases grisées</b>			
P.C.A le	Par	Dossier conforme 0 <input type="checkbox"/>	Dossier non conforme 0 <input type="checkbox"/>
Validation NC le	Par	Dossier conforme 1 <input type="checkbox"/>	Renvoi dossier 1 <input type="checkbox"/>
Retour le	PC par	Dossier conforme 2 <input type="checkbox"/>	Dossier non conforme Pas de 2 <sup>ème</sup> renvoi <input type="checkbox"/>
Prêt pour Numérisation <input type="checkbox"/>	Par	Numérisation <input type="checkbox"/>	Par le
Enregistrement sous F <input type="checkbox"/>	Par	Renommer <input type="checkbox"/>	Par le

# ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

**Informations sur les ressources du foyer**  
1/12 des ressources brutes déclarées + montant mensuel des allocations et/ou prestations  
Nombre de parts au titre de la CAF

NUMÉRO INE \* : .....

<b>SITUATION DU FOYER*:</b> <i>Cocher la case correspondante et joindre les documents demandés</i>		<b>DOCUMENTS À JOINDRE*:</b> <i>Les copies des documents sont au format A4</i>	<i>Cadre réservé à l'Administration - Ne pas remplir les cases grisées</i>
Je suis au <b>tarif maximum de 5.56 €</b> si : <input type="checkbox"/>	Je ne souhaite pas transmettre le(s) justificatif(s) de mes ressources ou mon QF CAF / MSA est supérieur ou égal à 1 751 €	Je coche la case correspondante et ne transmets pas les justificatifs des ressources de mon foyer. Les factures seront établies à <b>5.56 €</b> par repas et par collégien.	<b>TMAX</b>
Je suis <b>allocataire CAF / MSA</b> si : <input type="checkbox"/>	Je bénéficie d' <b>allocations</b> de la CAF/MSA comme l'allocation Rentrée Scolaire, les APL, l'AEEH, l'AAH, le RSA, la prime d'activité, PAJE etc. sous conditions de ressources, ou de prestations familiales à compter de 2 enfants de moins de 20 ans	- <b>Attestation de Paiement</b> CAF/MSA du mois précédent. ATTENTION les attestations de quotient familial ne seront plus prises en compte dans le traitement du dossier.  <b>ET</b> - <b>Le ou les avis d'imposition complet(s) du foyer 2024 sur les revenus 2023</b> (1 <sup>ère</sup> page et page des ressources avec les parts fiscales).	<b>CAF-MSA</b>
Je suis <b>demandeur d'asile</b> si : <input type="checkbox"/>	Ma situation administrative ne me permet pas d'ouvrir des droits auprès des services de la CAF.  <i>Ce calcul est à destination des familles en attente de la délivrance d'un titre de séjour.</i>	<b>Une attestation d'un organisme d'Etat, d'une association ou d'une assistante sociale précisant la situation administrative, les noms, prénoms, dates de naissance des membres du foyer.</b>	<b>CD</b>
Je <b>ne bénéficie d'aucune prestation ni d'allocation</b> si <input type="checkbox"/>	J'ai un seul enfant à charge au titre de la CAF (les prestations familiales sont de droits à compter de 2 enfants mineurs) et mes ressources sont supérieures aux seuils de la CAF.	- Le ou les avis d'impositions complet(s) du foyer <b>2024 sur les revenus 2023</b> (1 <sup>ère</sup> page et page des ressources avec les parts fiscales).  - Livret de famille complet (pages parents et tous enfants).  <i>Contrairement aux modalités de calcul des impôts, le foyer monoparental compte comme un couple dans le calcul Rest'O collège ; la case T apparait pour indiquer que le parent élève seul l'enfant.</i>	<b>AI</b>
Je suis <b>fonctionnaire international</b> si <input type="checkbox"/>	Je suis employé(e) par une Organisation Internationale (OI), dotée d'un régime statutaire ou contractuel spécifique, qui peut être propre à chaque OI. Le statut de fonctionnaire international n'a pas de lien avec le statut de la fonction publique française.	<b>Attestation de mon employeur</b> sur laquelle apparaissent les ressources annuelles, ainsi que les noms, prénoms et dates de naissance <b>des membres de mon foyer</b> présents sur le territoire.	<b>FI</b>

\*Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur la présente demande (pages 1 et 2), sachant que toute erreur ou omission dans ces renseignements peut entraîner le rejet de ma demande ou le retrait de l'aide.

Date, nom et signature du représentant légal\*  
..... / ..... /20.....

Cadre réservé à l'Administration - Ne pas remplir les cases grisées	DV Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
---	--