

MAIRIE de ST GEORGES DU BOIS
16 Rue des distilleries – BP 1
17700 SAINT GEORGES DU BOIS
Tél : 05 46 27 97 31
E-Mail : accueil@sgdb17.fr

RESTAURANT SCOLAIRE
141 B Rue du Stade
17700 SAINT GEORGES DU BOIS
Tél : 05 46 27 97 83
E-Mail : restaurantscolaire@sgdb17.fr

CANTINE SCOLAIRE
NOUVEAUX TARIFS 2021/2022

PRIX DES REPAS A LA CANTINE SCOLAIRE :

Un forfait mensuel sur 10 mois de Septembre à Juin pour la rentrée **2021-2022** incluant un mois de gratuité, en cas d'absence maladie il ne sera pas effectué de remise :

| <u>FRÉQUENTATION</u> | <u>ÉCOLE MATERNELLE</u> <u>échéance mensuelle</u> <u>de Septembre à juin</u> | <u>ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE</u> <u>échéance mensuelle</u> <u>de Septembre à Juin</u> |
|-----------------------------|---|--|
| 1 Jour par semaine | 9.48 € | 10.81 € |
| 2 Jours par semaine | 18.75 € | 21.63 € |
| 3 Jours par semaine | 27.91 € | 32.24 € |
| 4 Jours par semaine | 36.26 € | 42.33 € |

REGLEMENT :

Il pourra s'effectuer :

- **en numéraire** uniquement à la cantine.

- **par chèque bancaire** à l'ordre du Trésor Public: Une boîte aux lettres est mise en place dans l'allée à proximité de la cantine pour le dépôt des chèques uniquement, vous pourrez également les transmettre dans le cartable de vos enfants.

- **par prélèvement automatique pour les redevables souscrivant au contrat** (vous trouverez le document joint à compléter et à nous retourner impérativement dès réception.)

La date limite de paiement ou prélèvement est fixée au 10 du mois en cours. Après cette date, nous ne pourrons plus accepter les règlements, vous devrez alors effectuer le paiement à la trésorerie de Surgères sur présentation du titre de recettes exécutoire qu'elle vous fera parvenir.

En cas de changement d'adresse prévenir le restaurant scolaire et en cas de problème particulier contacter Madame Marie-Noëlle BIREAU - au 05.46.27.97.83.

FICHE CANTINE
ANNÉE SCOLAIRE 2021 - 2022
A RETOURNER DES RECEPTION

NOM et Prénom des Parents (des deux parents si union libre)

Monsieur

Madame

Adresse

.....

.....

Tél :

N° d'allocataire CAF (obligatoire) :

Restaurant scolaire :

OUI

ou

NON

| Nom | Prénom | Date de naissance | Classe | Nb de repas pris dans la semaine |
|-----|--------|-------------------|--------|----------------------------------|
| | | | | |

Choix du paiement :

- espèce
- chèque
- prélèvement

Choix de la facturation :

- mail :
- papier

Pour les nouveaux prélèvements ou changement de compte, merci de bien vouloir joindre un RIB et l'autorisation de prélèvement dûment complétée.

Le _____
Signature

A renvoyer par email ou à déposer en Mairie