



AUBAGNE

**RESTAURATION SCOLAIRE 2025/2026 :
FICHE D'INSCRIPTION & RESERVATIONS DES JOURS DE REPAS**

*Ce document est à compléter et à retourner à GARIG – 275 Bd Marcel Pagnol – 13400 AUBAGNE
Ou par mail à : regieaubagne@garig.fr*

Nom et prénom du Responsable 1 - Payeur de la facture : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

☎ (Domicile) _____ ☎ (Travail) : _____ Portable : _____

Email : _____

Nom et prénom de Responsable 2 : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

☎ (Domicile) _____ ☎ (Travail) : _____ Portable : _____

Email : _____

1^{er} enfant

Nom / Prénom _____ **Né(e) le :** _____

Ecole fréquentée : _____ **en Classe de :** _____

Fréquentation : Cocher les jours de repas prévus

Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ PAI ☐ sans viande ☐ sans porc ☐

Occasionnel ☐ - La réservation des repas doit être faite 48H avant et avant 11H, jours ouvrés, sur :

<https://www.espace-citoyens.net/garig-aubagne/espace-citoyens/>

2^{ème} enfant

Nom / Prénom _____ **Né(e) le :** _____

Ecole fréquentée : _____ **en Classe de :** _____

Fréquentation : Cocher les jours de repas prévus

Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ PAI ☐ sans viande ☐ sans porc ☐

Occasionnel ☐ - La réservation des repas doit être faite 48H avant et avant 11H, jours ouvrés, sur :

<https://www.espace-citoyens.net/garig-aubagne/espace-citoyens/>

3^{ème} enfant

Nom / Prénom _____ **Né(e) le :** _____

Ecole fréquentée : _____ **en Classe de :** _____

Fréquentation : Cocher les jours de repas prévus

Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ PAI ☐ sans viande ☐ sans porc ☐

Occasionnel ☐ La réservation des repas doit être faite 48H avant et avant 11H, jours ouvrés, sur :

<https://www.espace-citoyens.net/garig-aubagne/espace-citoyens/>



VILLE D'AUBAGNE

SERVICE DE LA RESTAURATION SCOLAIRE

Je, (nous), soussigné (e)(s), Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Responsables légaux de (Prénom et nom des enfants) :

Accueillis dans le restaurant scolaire :

Et demeurant :

certifie(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur du service de la restauration scolaire de la Ville d'Aubagne, accepte(nt) de m'y conformer et atteste(nt) sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

A AUBAGNE, le _____

Signature des représentants légaux de l'enfant,

Précédé de la mention « lu et approuvé »

Cadre réservé à l'administration ou au service (ne pas remplir)

QF 2025 Tranche :

Tarif repas :