



RESTAURATION SCOLAIRE 2026/2027 : 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/>



AUBAGNE

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 2026 Tranche :

Tarif repas :