



Syndicat Intercommunal de  
Regroupement Pédagogique  
1 place de la Mairie  
28700 BEVILLE-le-COMTE

Tél. 02.37.91.53.00

mairie-de-beville-le-comte@orange.fr

## REGLEMENT DES USAGERS DE LA RESTAURATION SCOLAIRE

ECOLE PRIMAIRE DE BEVILLE-LE-COMTE

ANNÉE SCOLAIRE 2018 - 2019

### ARTICLE 1<sup>er</sup> : CONDITIONS D'ADMISSION

Le restaurant scolaire accueille les enfants scolarisés au sein du Regroupement Pédagogique durant l'année scolaire.

Pour une admission définitive, merci de retourner dûment complétés et signés en Mairie de Béville-le-Comte, Siège du Syndicat :

- Le questionnaire d'inscription ( 1 fiche Parents - Responsables légaux par famille et 1 fiche par enfant ),
- La demande de prélèvement automatique si vous choisissez ce mode de règlement.

### ARTICLE 2 : MODALITES D'INSCRIPTION

L'inscription au restaurant scolaire implique l'acceptation et le respect du présent règlement.

Elle se fait auprès de la Mairie de Béville-le-Comte, Siège du Syndicat : les jours de présence sont définis dans le dossier d'inscription et sont validés pour l'année scolaire.

Les repas étant livrés à l'avance, des changements (inscriptions ou annulations) sont possibles mais restent exceptionnels : ils se font **EXCLUSIVEMENT** auprès de la Mairie de Béville-le-Comte, Siège du Syndicat, dans les délais indiqués ci-dessous :

Pour le repas du lundi : le vendredi avant 9h30

Pour le repas du mardi : le lundi avant 9h30

Pour le repas du jeudi : le mercredi avant 9h30

Pour le repas du vendredi : le jeudi avant 9h30

Toutefois, la famille doit informer l'enseignant de l'enfant des jours de présence au restaurant scolaire.

Situations particulières :

- en cas de maladie de l'enfant et de grève ou d'absence des enseignants, toute inscription non contredite dans les délais et conditions prévus sera facturée.
- les repas seront facturés pour les jours d'intempéries où le service de restauration scolaire est assuré
- pour les sorties et voyages scolaires sans prise de repas au restaurant scolaire, la déduction se fera automatiquement par les services du S.I.R.P.

### ARTICLE 3 : MODALITES DE FACTURATION ET DE PAIEMENT

Le tarif du repas est fixé par le conseil syndical et peut être modifié. A compter de septembre 2018, ( Délibération du 11/04/2018 ), le tarif en vigueur sera de 3, 75 € le repas et de 1, 20 € le service de cantine pour les PAI.

Les repas sont facturés mensuellement à terme échu aux personnes légalement responsables de l'enfant par courrier envoyé à domicile.

Plusieurs modalités de paiement :

- espèces ou chèques libellés à l'ordre du TRÉSOR PUBLIC : les paiements sont adressés à la Mairie de Béville-le-Comte, Siège du Syndicat, dans le délai indiqué sur la facture.

- prélèvement automatique, sur compte bancaire ou postal, effectué à partir du 10 du mois suivant la période concernée : demande et autorisation de prélèvement ci-jointes à compléter et retourner au SIRP accompagnées d'un relevé d'identité bancaire ou postal (RIB). En cas de rejet de prélèvement, les frais sont à la charge du redevable.

**Pour les familles déjà en prélèvement en 2017/2018, ne compléter la demande de prélèvement que si vos coordonnées bancaires ont changé.**

Tout règlement intervenant après le délai de paiement se fera auprès du Centre des Finances Publiques de Maintenon et expose à des frais de poursuite.

En cas de non règlement, l'enfant ne sera plus accepté au service de restauration.

### ARTICLE 4 : PRESTATION FOURNIE

Les repas à consommer sur place sont fournis par la collectivité via un prestataire de services qualifié dans le système dit de la liaison froide, livrés d'avance, et conservés à température positive entre 0 et 3°.

Les menus de la semaine sont affichés dans chaque école aux panneaux d'informations extérieurs et consultable sur le site [www.bevillelecomte.com](http://www.bevillelecomte.com). Rubrique Actualité.

Chaque enfant est amené à découvrir de nombreux mets et de nouvelles saveurs au travers des aliments servis au restaurant.

Le menu est unique, des modifications peuvent être apportées seules pour des raisons religieuses ou médicales.

**En cas d'allergies ou intolérances alimentaires, un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) associant le SIRP, l'Ecole et les services de la Médecine scolaire sera EXIGE.**

**En l'absence de tout PAI, le SIRP se dégage de toute responsabilité.**

Le personnel de service sert et aide les enfants pendant le repas.

A la maternelle, un bavoir est mis à disposition de chaque enfant.

Au primaire, des serviettes de table en papier sont distribuées.

### ARTICLE 5 : FONCTIONNEMENT DU SERVICE

Le restaurant scolaire est ouvert de 12 h à 13 h 30 ( sous réserve de modifications ). Pour un meilleur confort de l'enfant (temps de pause), 2 services de restauration sont organisés.

Le personnel assurant le fonctionnement du restaurant comprend :

- Maternelle : 4 agents de service + 2 surveillants de cour pour chaque service
- Primaire : 4 agents de service + 3 animateurs de l'Association Départementale des Pupilles de l'Enseignement Public d'Eure-et-Loir pour chaque service.

(Le S.I.R.P. se réserve le droit de modifier cette organisation selon les nécessités).

### ARTICLE 6 : DISCIPLINE

**Les enfants doivent respecter la charte du savoir-vivre et du respect mutuel ci-jointe.**

En cas de non-respect, des mesures d'avertissement et de sanctions en fonctions des faits constatés seront appliquées.

**Cette application sera faite en tenant compte bien évidemment de l'âge des enfants et de leur scolarité.**

## CHARTE DU SAVOIR-VIVRE ET DU RESPECT MUTUEL

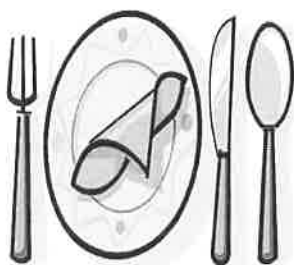
Pour une meilleure participation de tous les enfants à l'ambiance générale de la cantine, voici quelques consignes faciles à appliquer :

### Avant le repas :



- Je vais aux toilettes.
- Je me lave les mains.
- Je m'installe à la place qui me revient et j'attends calmement que tous mes camarades soient installés avant de toucher à la nourriture.

### Pendant le repas :



Bon appétit !

- Je me tiens bien à table.
- Je goûte à tout.
- Je ne joue pas avec la nourriture.
- Je ne jette pas les aliments.
- Je ne crie pas, je ne me lève pas sans raison.
- Je respecte le personnel de service et mes camarades.
- Je range mon couvert et je sors de table en silence, sans courir, après autorisation du personnel.

### Pendant la récréation :



- Je joue sans brutalité.
- Je respecte les consignes de sécurité données par le personnel.
- Je me mets en rang quand on me le demande, après avoir ramassé mes affaires.

### En permanence :

**Je respecte le personnel de service, les animateurs et mes camarades.**

**J'agis avec chacun comme j'aimerais qu'on le fasse avec moi.**

**GRILLES DES MESURES D'AVERTISSEMENT ET DE SANCTIONS**

Nature du problème	INCIDENTS / INDISCIPLINES	Mesures et sanctions
Refus des règles de vie en collectivité	Comportement bruyant et irrespectueux des règles de vie en collectivité	Rappel verbal du règlement à l'élève Après 2 rappels verbaux, privation de récréation pendant la période de restauration et prise du repas à l'écart des camarades Suivi en cas de persistance : D'un premier avertissement par écrit aux parents D'un second avertissement par écrit aux parents D'un entretien avec les parents suivi d'une possible exclusion temporaire ou définitive.
	Non-respect des règles d'hygiène et de sécurité	
	Refus d'obéissance	
	Remarques déplacées ou agressives	
	Agressivité caractéristique	
Non-respect des biens et des personnes	Comportement provocant ou insultant	Entretien avec les parents, expulsion temporaire ou définitive possible en fonction des faits constatés.
	Dégradations mineures du matériel mis à disposition	
Menaces vis-à-vis des personnes ou dégradations volontaires des biens	Agressions physiques envers les autres élèves ou le personnel, dégradation importante ou vol du matériel mis à disposition.	

**S.I.R.P. BEVILLE LE COMTE**

1 Place de la Mairie  
 28700 BEVILLE LE COMTE  
 02.37.91.53.00.  
[mairie-de-beville-le-comte@orange.fr](mailto:mairie-de-beville-le-comte@orange.fr)

**ANNEE 2018-2019**

**Questionnaire d'inscription au restaurant scolaire**  
**A retourner au SIRP de Béville le Comte avant le 15 juillet 2018**

<b>Ne remplir qu'une fiche parents par famille et une par enfant</b>
--

<b>PARENTS - REPRESENTANTS LEGAUX</b>	
---------------------------------------	--

<b>RESPONSABLE 1</b>	Lien avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Tutrice <input type="checkbox"/> Autre
----------------------	--

**NOM en majuscule** : ..... **Nom de naissance** : .....

**Prénom OBLIGATOIRE** : .....

**Adresse** : .....

**Code postal** : ..... **Commune** : .....

**Domicile** : .....

**Portable** : .....

**Travail** : .....

**Mail** : .....

<b>RESPONSABLE 2</b>	Lien avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Tutrice <input type="checkbox"/> Autre
----------------------	--

**NOM en majuscule** : ..... **Nom de naissance** : .....

**Prénom OBLIGATOIRE** : .....

**Adresse si différente du responsable 1** : .....

**Domicile** : .....

**Portable** : .....

**Travail** : .....

**Mail** : .....

**Assurance responsabilité civile :**

**NOM** : ..... **N° de contrat** : .....

**Adresse** : ..... **Téléphone** : .....

**Mode de règlement retenu :**

- En espèces ou par chèque
- Par prélèvement
  - Déjà prélevé en 2017/2018
  - RIB modifié en 2018/2019 ( Compléter une autorisation de prélèvement et joindre un RIB OBLIGATOIRE )
  - Souhaite être prélevé en 2018/2019 ( Compléter une autorisation de prélèvement et joindre un RIB OBLIGATOIRE )

Je soussigné, .....

Responsable légal de l'enfant, certifie avoir pris connaissance du **Règlement de restauration scolaire 2018/2019.**

**Date** :

**Signature** :

NOM et prénom du responsable légal 1 : .....

**Enfant 1**

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe :  Masculin  Féminin Date et lieu de naissance : .....

Classe en 2018/2019 : ..... Nom de l'enseignant si connu : .....

**Fréquentation de la cantine**

Jour de la rentrée :  oui  non  
Jours de présence  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  
 Occasionnellement

A partir du ...../..... / 2018

Autre cas : Joindre un état détaillé des jours de présence

Repas sans porc  oui  non

**Renseignements médicaux**

Nom du médecin de l'enfant : .....

Adresse : ..... ☎ : .....

Allergies ou intolérances alimentaires :  non  
 oui : établir un PAI ( A FOURNIR AU SIRP )

Problèmes de santé particuliers  non  oui  
Si oui : ( précisez et indiquez les précautions à prendre )

.....  
.....  
.....

**Enfant 2**

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe :  Masculin  Féminin Date et lieu de naissance : .....

Classe en 2018/2019 : ..... Nom de l'enseignant si connu : .....

**Fréquentation de la cantine**

Jour de la rentrée :  oui  non  
Jours de présence  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  
 Occasionnellement

A partir du ...../..... / 2018

Autre cas : Joindre un état détaillé des jours de présence

Repas sans porc  oui  non

**Renseignements médicaux**

Nom du médecin de l'enfant : .....

Adresse : ..... ☎ : .....

Allergies ou intolérances alimentaires :  non  
 oui : établir un PAI ( A FOURNIR AU SIRP )

Problèmes de santé particuliers  non  oui  
Si oui : ( précisez et indiquez les précautions à prendre )

.....  
.....  
.....

NOM et prénom du responsable légal 1 : .....

**Enfant ...**

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe :  Masculin  Féminin Date et lieu de naissance : .....

Classe en 2018/2019 : ..... Nom de l'enseignant si connu : .....

**Fréquentation de la cantine**

Jour de la rentrée :  oui  non

Jours de présence  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Occasionnellement

A partir du ...../..... / 2018

Autre cas : Joindre un état détaillé des jours de présence

Repas sans porc  oui  non

**Renseignements médicaux**

Nom du médecin de l'enfant : .....

Adresse : ..... ☎ : .....

Allergies ou intolérances alimentaires :  non

oui : établir un PAI ( A FOURNIR AU SIRP )

Problèmes de santé particuliers  non  oui

Si oui : ( précisez et indiquez les précautions à prendre )

.....  
.....  
.....

**Enfant ...**

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe :  Masculin  Féminin Date et lieu de naissance : .....

Classe en 2018/2019 : ..... Nom de l'enseignant si connu : .....

**Fréquentation de la cantine**

Jour de la rentrée :  oui  non

Jours de présence  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Occasionnellement

A partir du ...../..... / 2018

Autre cas : Joindre un état détaillé des jours de présence

Repas sans porc  oui  non

**Renseignements médicaux**

Nom du médecin de l'enfant : .....

Adresse : ..... ☎ : .....

Allergies ou intolérances alimentaires :  non

oui : établir un PAI ( A FOURNIR AU SIRP )

Problèmes de santé particuliers  non  oui

Si oui : ( précisez et indiquez les précautions à prendre )

.....  
.....  
.....

Document à retourner au SIRP si vous souhaitez régler vos factures par prélèvement bancaire

**Joindre un Relevé d'identité bancaire (RIB IBAN) OBLIGATOIRE**

Pour les familles déjà prélevées en 2017-2018 ne compléter qu'en cas de changement de vos coordonnées bancaires

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

**Type de contrat :**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SIRP de Beville le Comte à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,  votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SIRP de Beville le Comte.  
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :  
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

**IDENTIFIANT CREANCIER  
SEPA**

**FR 22 ZZZ 574145**

**DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER**

Nom, prénom :  
Adresse :

Code postal :  
Ville :  
Pays :

**DESIGNATION DU CREANCIER**

Nom : SIRP de Beville le Comte  
Adresse : 1 Place de la Mairie

Code postal : 28700  
Ville : Beville le Comte  
Pays :

**DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER**

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

**Type de paiement :** Paiement récurrent/répétitif   
Paiement ponctuel

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

**DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :**

Nom du tiers débiteur :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)**

**Rappel :**

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par SIRP de Beville le Comte. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec Beville le Comte.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.