



Montévrain , le 23 mai 2025

Madame, Monsieur,

Votre enfant vient d'être affecté en classe de 6^{ème} au collège Lucie Aubrac

L'inscription aura lieu selon le calendrier affiché sur le site du collège.

Merci de vous présenter avec un stylo.

Les documents à imprimer **en recto uniquement** et à compléter sont disponibles sur le site internet de l'établissement :

collegelucieaubracmontevrain.fr

- Document 1 : fiche de renseignements
- Document 2 : fiche inscription
- Document 3 : fiche infirmerie
- Document 4 : fiche intendance
- Document 5 : fiche matériel d'arts plastiques
- Document 6 : inscription à la restauration scolaire

Vous pourrez ainsi préparer :

Pour le dossier administratif

- Document 1 : fiche de renseignements complétée
- Photocopie complète du livret de famille
- Document 2 : fiche d'inscription
- Document 3 : fiche infirmerie
- Photocopie du carnet de santé àagrafer à la fiche infirmerie
- 1 photo d'identité récente (**inscrire le nom et prénom au dos**)
- 4 enveloppes timbrées au tarif en vigueur pour 20 grammes (**ne pas inscrire d'adresse**)
- Photocopie du jugement en cas de séparation.

Pour le dossier intendance

- Document 4 : fiche intendance avec relevé d'identité bancaire (**obligatoire**)
- 1 photo d'identité récente àagrafer à la fiche intendance
- Document 5 : fiche matériel d'arts plastiques avec le règlement de 5 euros de préférence par chèque

Dans l'attente de vous rencontrer, je vous prie de recevoir mes sincères salutations.

Elise BRULTEY
Principale

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2025-2026

MONTEVRAIN

Document 1
page 1
Classe : 6ème

Formation : _____

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

Classe : _____

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille* (1) : _____ Sexe* : F ☐ M ☐

Nom d'usage (2) : _____ Né(e) le* : ____/____/____

Prénom 1* (3) : _____ Prénom 2 : _____ Prénom 3 : _____

Pays de naissance* : _____ Département de naissance* (4) : ____

Commune de naissance* (4) : _____ Nationalité* : _____

L'élève habite* (5) : Chez _____

Ou possède sa propre adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Pays : _____ @ Courriel : _____

☎ Domicile : _____ ☎ Travail : _____ ☎ Mobile : _____

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

(2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(4) Département (ex : 075) et commune de naissance : pour les élèves nés en France

(5) L'élève habite : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Un représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

Lien avec l'élève* : _____ A contacter en priorité : ☐

Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

Nom de famille* : _____ Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage : _____ Prénom* : _____

Profession ou catégorie socio-professionnelle* : __ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse* : _____

Code postal* : _____ Commune* : _____

Pays* : _____ @ Courriel : _____

☎ Domicile : _____ ☎ Travail : _____ ☎ Mobile : _____

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ de recevoir des SMS : ☐

Lien avec l'élève* : _____ A contacter en priorité : ☐

Nom de famille* : _____ Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom d'usage : _____ Prénom* : _____

Profession ou catégorie socio-professionnelle* : __ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse* : _____

Code postal* : _____ Commune* : _____

Pays* : _____ @ Courriel : _____

☎ Domicile : _____ ☎ Travail : _____ ☎ Mobile : _____

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ de recevoir des SMS : ☐

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE

A contacter en priorité : ☐

La personne en charge, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Lien avec l'élève* : _____ Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom de famille* : _____

Nom d'usage : _____ Prénom* : _____

Adresse* : _____

Code postal* : _____ Commune* : _____

Pays* : _____ @ Courriel : _____

☎ Domicile : _____ ☎ Travail : _____ ☎ Mobile : _____

J'accepte de transmettre mon adresse et mon courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ de recevoir des SMS : ☐

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Lien avec l'élève* : _____ Civilité* : Mme ☐ M. ☐

Nom de famille* : _____

Nom d'usage : _____ Prénom* : _____

☎ Domicile : _____ ☎ Travail : _____ ☎ Mobile : _____

J'accepte de recevoir des SMS : ☐

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Attention : les élèves des classes post-bac et les apprentis ne sont pas concernés.

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**. Pour cela, remplissez ou modifiez les informations ci-dessous : les personnes en charge de votre dossier pourront alors récupérer automatiquement votre situation fiscale. Ainsi, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée et vous obtiendrez une réponse au cours du **premier trimestre de l'année scolaire**. Si nous avons besoin d'informations complémentaires, nous vous contacterons.

- ☐ Oui, j'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse.
- ☐ Non, je refuse.

Vous-même :

Nom de famille* (1) : _____

Nom d'usage (2) : _____

Prénom 1* (3) : _____ Prénom 2 : _____ Prénom 3 : _____

Date de naissance* : __/__/____ Pays de naissance* : _____

Département de naissance* (4) : ____ Commune de naissance* (4) : _____

Vivez-vous en couple, sous le même toit, sans être ni marié(e) ni pacsé(e) (concubinage) ?

- ☐ Oui ☐ Non

Si oui, complétez la partie ci-dessous pour votre concubin(e) : votre concubin(e) paye ses impôts séparément, et pour l'étude du droit à bourse, il est nécessaire de récupérer également sa situation fiscale. Son accord est donc indispensable pour cette démarche.

Nom de famille de votre concubin(e)* (1) : _____ Sa civilité* : Mme ☐ M. ☐

Son nom d'usage (2) : _____

Son prénom 1* (3) : _____ Son prénom 2 : _____ Son prénom 3 : _____

Sa date de naissance* : __/__/____ Son pays de naissance* : _____

Son département de naissance* (4) : ____ Sa commune de naissance* (4) : _____

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire

(2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil

(4) Département (ex : 075) et commune de naissance : à compléter si vous êtes nés en France.

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : __/__/____

Signature : _____



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Information sur le traitement de vos données personnelles

Les renseignements demandés sur cette fiche sont indispensables à l'établissement de votre enfant pour gérer sa scolarité et pour vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence.

Ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les établissements et contribuer à leur bon fonctionnement.

C'est pourquoi il est important de remplir cette fiche avec soin et de signaler dès que possible à l'établissement tout changement (coordonnées, situation familiale...).

Les informations que vous donnez au moyen de cette fiche sont enregistrées par l'établissement dans l'application **SIECLE** (Système d'information pour les élèves des collèges, des lycées et pour les établissements).

Qu'est-ce que l'application SIECLE ?

Finalités et bases légales

SIECLE est un traitement de données à caractère personnel mis en œuvre par le ministre de l'éducation nationale et de la jeunesse :

- **pour le contrôle de l'obligation d'instruction**, au titre d'une **obligation légale** auquel l'établissement est soumis au sens du c) de l'article 6 du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD)
- **pour la gestion administrative, pédagogique et financière des élèves, des apprentis et des étudiants des collèges et des lycées** dans le cadre de l'exécution d'une mission d'intérêt public au sens du e) de l'article 6 du RGPD

Données traitées et durée de conservation

En vertu de l'article L113-12 du Code des Relations entre le Public et l'Administration (CRPA), les données vous concernant ainsi que celles de votre enfant, déjà connues de l'Education Nationale, proviennent :

- pour l'entrée en 6ème, d'AFFELNET 6ème
- pour l'entrée au lycée, d'AFFELNET Lycée.

L'identifiant national élève est issu du RNIE (répertoire national des identifiants élèves).

Ces applications sont mises en œuvre par le ministère en charge de l'Éducation nationale.

Les données relatives aux étudiants entrant en section de technicien supérieur et en classes préparatoires aux grandes écoles sont issues de l'application PARCOURSUP, mis en œuvre par le ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche.

Les données fiscales nécessaires à l'étude des demandes de bourse sont issues du système d'information de la direction générale des finances publiques, en application du II de l'article 114-8 du CRPA.

L'ensemble des données est conservé jusqu'à l'expiration d'un délai d'un an après la fin de la dernière année scolaire dans un établissement du second degré.

Destinataires des données

Les personnels de l'établissement de votre enfant, ceux des services départementaux de l'Education Nationale et des services académiques, ceux du ministère et ceux des collectivités territoriales (commune, département, région) peuvent accéder à certaines de vos données, dans la limite de ce qui est nécessaire à leurs missions.

Quels sont vos droits et comment les exercer ?

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation définis par les articles 15, 16 et 18 du RGPD, ainsi que ceux prévus à l'article 85 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés auprès du chef d'établissement.

Pour l'exercice de votre droit d'opposition, défini par l'article 21 du RGPD, vous pouvez adresser votre demande au ministère, par courriel, à cette adresse : dgesco.protection-donnees@education.gouv.fr.

Ce droit d'opposition ne s'applique pas pour la collecte et le traitement de données nécessaires aux fins de contrôle de l'obligation d'instruction.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données du ministère :

- par courrier, à dpd@education.gouv.fr
- au moyen du formulaire de contact en ligne : <http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD>
- ou par courrier postal, à : *Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse
À l'attention du délégué à la protection des données (DPD)
110, rue de Grenelle
75357 Paris Cedex 07*

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) :

- au moyen du formulaire de contact en ligne : <https://www.cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil>
- ou par courrier postal, à : *Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés
3 Place de Fontenoy
TSA 80715
75357 PARIS CEDEX 07.*

À l'occasion de ces démarches, il peut vous être demandé de communiquer d'autres informations permettant de prouver votre identité, par exemple la photocopie d'un titre d'identité portant votre signature.

Pour en savoir plus sur SIECLE : www.education.gouv.fr/siecle

Merci de vous assurer de l'accord des autres personnes dont vous fournissez les coordonnées ci-après, et de les informer de l'utilisation qui sera faite par l'établissement de leurs données personnelles.

Professions et catégories socio-professionnelles - Codes à reporter en page 3, « représentants légaux »

Code	Libellé	Code	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS		OUVRIERS	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	RETRAITES	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle ≥ 60 ans (sauf retraités)
EMPLOYES			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprise		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		



FICHE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE 6ème

Année scolaire 2025-2026

Nom de l'élève :Prénom de l'élève :

Je soussigné(e)responsable légal(e) de l'élève

nommé ci dessus, inscris mon enfant :

Option facultative : si vous cochez **oui**, vous devez entourer l'ordre de votre choix

- Classe English/EPS (5 h EPS au lieu de 4 h, la 5^{ème} heure est consacrée à la pratique de l'anglais et la découverte de la culture sportive anglosaxonne)
Lettre de motivation obligatoire

☐ oui ☐ non CHOIX n° 1 – 2 – 3

- Classe bilangue Allemand/Anglais (2h allemand / 4h anglais)

☐ oui ☐ non CHOIX n° 1 – 2 – 3

- Acrosport (2h le vendredi de 15 h à 17 h et AS le mercredi de 13h à 16h)

☐ oui ☐ non CHOIX n° 1 – 2 – 3

Une seule option facultative sera retenue ; il s'agit d'une demande qui ne sera pas automatiquement acceptée, eu égard aux nombres de places disponibles et les avis des professeurs des écoles. Si besoin, un tirage au sort sera effectué.

Option complémentaire

- Chorale (1h le lundi sur la pause méridienne)

☐ oui ☐ non

- Section sport athlétisme (2h le mardi de 16 h à 18 h)
+ entraînement en club

☐ oui ☐ non

- Section sport football (2h le mardi de 16 h à 18 h)
+ entraînement en club / AS le mercredi après-midi

☐ oui ☐ non

- Section sport Judo (2h le mardi de 16 h à 18 h)
+ entraînement en club

☐ oui ☐ non

- Section départementale sportive Acrosport (2h le mardi de 16 h à 18 h)
+ horaires option facultative acrosport ci dessus

☐ oui ☐ non

Fait le Signature d'un responsable légal

COLLEGE LUCIE AUBRAC

FICHE INFIRMERIE

Année scolaire 2025– 2026

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe cachetée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

Identité de l'élève : ☐ Fille ☐ Garçon

Nom : Prénom : Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité :	Rentrée 2025 en classe de : • Année 2024 - 2025: classe fréquentée : • Etablissement fréquenté en 2024-2025 :
Adresse de l'élève : N° : Rue : Code postal : Ville :	Si vous êtes nouveau (nouvelle) dans l'établissement, merci de joindre la copie des vaccinations du carnet de santé et de réclamer un nouveau dossier de PAI (Projet d'Accueil individualisé), si vous avez des traitements à prendre sur le temps scolaire.

Identité responsable légal

Nom : Prénom : Détenteur de l'autorité parentale : ☐ Oui ☐ NON	Adresse personnelle (si différente) de l'élève : N° tél Fixe :
Profession : Adresse lieu de travail :	N° Tél portable : N° Tél travail : Adresse Mail :

Identité responsable légal

Nom : Prénom : Détenteur de l'autorité parentale : ☐ OUI ☐ NON	Adresse personnelle (si différente) de l'élève : N° tél Fixe :
Profession : Adresse lieu de travail :	N° Tél portable : N° Tél travail : Adresse Mail :

SECURITE SOCIALE ET ASSURANCE SCOLAIRE

N° de sécurité sociale sous lequel est inscrit l'élève :	Adresse CPAM de référence :
Nom, n° et adresse assurance scolaire :	

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Merci de nous donner tous les numéros de téléphone possibles (fixes et portables):
 Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur peut sortir de l'hôpital uniquement s'il est accompagné de sa famille.

VACCINATION :

Dernier rappel DTP (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite) fait le :

Vaccination ROR (Rougeole, oreillons, Rubéole) : 1^{er} __/__/__, 2^{ème} __/__/__

Merci de fournir les photocopies des vaccinations

OBSERVATIONS PARTICULIERES que vous jugerez utile de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre ...) :

PAI : ☐ oui ☐ non **Attention : Pour les élèves de 6^{ème} et les nouveaux élèves merci de transmettre l'ancien dossier PAI. Pour les anciens : merci de réclamer un dossier de renouvellement de PAI.**

NOM, adresse et N° de téléphone du médecin traitant : _____

Fiche remplie le

Signature

T.S.V.P



FICHE INTENDANCE

Année scolaire : 2025-2026

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE :

Classe : ☐ 6^{ème} ☐ 5^{ème} ☐ 4^{ème} ☐ 3^{ème}

Nom :

Prénom :

Sexe : F ☐ M ☐

➡ Pour information :

♦ **Le forfait de la demi-pension sera uniquement de 4 jours.**

♦ RIB obligatoire pour le paiement des bourses ou pour tout autre remboursement. Il doit être impérativement au nom du responsable qui paie les frais scolaires et qui perçoit les aides.

APPOSER ICI
RIB OBLIGATOIRE

♦ Il est possible de bénéficier d'une aide par le fond social, si besoin, à demander auprès du collège.

♦ À titre indicatif, votre enfant mangera-t-il à la restauration scolaire pour l'année 2025-2026? Oui ☐ Non ☐

**Matériel d'arts plastiques
Année scolaire 2025-2026**

Madame, Monsieur

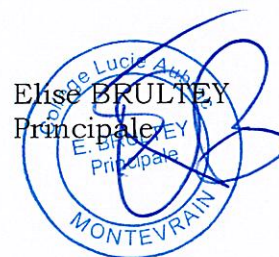
Dans le cadre du cours d'arts plastiques, une participation de 5 euros par élève vous est demandée. Madame Guillopé, la professeure, privilégie la mutualisation.

Cette somme couvrira tous les frais de matériel de votre enfant pour l'année entière et aucune fourniture supplémentaire ne vous sera demandée.

Cette participation est à remettre lors de l'inscription en classe de 6^{ème}.

Nous vous demandons de prioriser un paiement par chèque à l'ordre du collège Lucie Aubrac.

Bien cordialement



Fiche à rendre lors de l'inscription

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Date :

Signature d'un des parents

Réservé à l'administration

☐ Chèque

n° chèque :

banque :

☐ Espèce

reçu n°



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité



Collège Lucie Aubrac
16 Rue de Rome
77144 Montévrain

Document 6

Page 1



**Sur vote du Conseil d'administration, délibération n°13
du 26 septembre 2024, nous vous informons que le
forfait de la demi-pension sera uniquement de 4 jours
pour notre établissement.**

Elise BRULTEY
Cheffe d'établissement

Collège Lucie Aubrac
Tél : 01 60 54 48 50
Mél : ca.0772819w@ac-creteil.fr
16 rue de Rome
77144 MONTEVRAIN



Pour simplifier vos démarches, l'inscription à la restauration scolaire de votre enfant pour l'année 2025-2026 se fait désormais **en ligne** ! En quelques clics, vous pouvez inscrire votre enfant, gérer vos informations et consulter vos factures depuis votre espace personnel sécurisé.

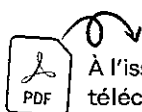


Accédez à votre espace famille en toute simplicité

- 1** Rendez-vous sur le site du Département ou sur l'ENT77 - Collèges connectés.
- 2** Cliquez sur le lien « Vos démarches en ligne », puis sur « Restauration scolaire »
- 3** Choisissez l'une des 3 options :
 - **Compte existant** › si vous avez déjà effectué des démarches sur le site du Département, entrez vos identifiants habituels.
 - **Créer un compte** › suivez les étapes pour créer un profil (nom, prénom, adresse e-mail, etc.). Un e-mail vous sera envoyé pour activer votre compte.
- 4** Sélectionnez « Restauration scolaire ».
- 5** Consultez et validez le **règlement** de la restauration scolaire.
- 6** Remplissez le **formulaire d'inscription** et ajoutez les **pièces justificatives** (avis d'imposition, attestation CAF, certificat de scolarité avec le code INE pour les élèves de CM2, etc.).
- 7** Choisissez le **forfait jours de votre enfant, votre mode de paiement** et validez l'inscription.

Forfaits mensuels 2025-2026

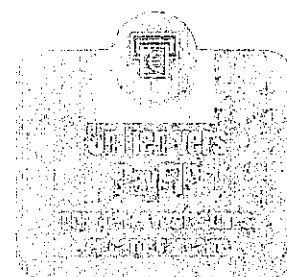
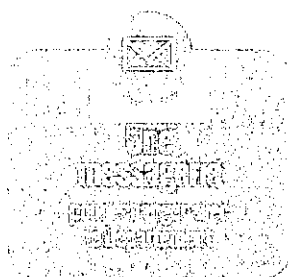
Quotient familial mensuel	Valeur max du QF	Prix mensuel forfait 1j/sem	Prix mensuel forfait 2j/sem	Prix mensuel forfait 3j/sem	Prix mensuel forfait 4j/sem
QF1	< 150	4,17	8,33	12,38	16,42
QF2	151 - 300	5,15	10,29	15,29	20,29
QF3	301 - 450	6,20	12,39	18,41	24,43
QF4	451 - 600	6,69	13,37	19,86	26,36
QF5	601 - 750	8,37	16,73	24,86	32,98
QF6	751 - 900	9,42	18,83	27,98	37,12
QF7	901 - 1050	10,47	20,93	31,10	41,26
QF8	1051 - 1200	11,55	23,10	34,32	45,54
QF9	1201 - 1350	12,60	25,20	37,44	49,68
QF10	1351 - 1500	13,65	27,30	40,56	53,82
QF11	1501 - 1650	14,70	29,40	43,68	57,96
QF12	1651 - 1800	15,75	31,50	46,80	62,10
QF13	1801 - 1950	16,80	33,60	49,92	66,24
QF14	> 1951	17,85	35,70	53,04	70,38



À l'issue de l'inscription de votre enfant, vous pourrez télécharger une copie du dossier au format PDF

**DATE LIMITE
DES INSCRIPTIONS
06/07/2025**

Les autres services de votre espace famille



Département de Seine-et-Marne - 04/25 - Ne pas jeter sur la voie publique

seine 77
&marne
LE DÉPARTEMENT

Département de Seine-et-Marne
Hôtel du Département | CS 50377
77010 Melun cedex | 01 64 14 77 77
seine-et-marne.fr | 00000000

**ACCÉDER
À LA PLATEFORME D'INSCRIPTION
À LA RESTAURATION SCOLAIRE**

