



MAIRIE DE VIRSON  
1 Place du souvenir  
17290 VIRSON  
☎ : 05.46.35.51.96  
@ : [mairie@virson17.fr](mailto:mairie@virson17.fr)  
[www.virson17.fr](http://www.virson17.fr)

## FICHE COMPTABILITÉ 2023/2024 RESTAURANT SCOLAIRE

NOM et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

NOM de l'enseignant(e) \_\_\_\_\_

Numéro CAF : \_\_\_\_\_

### **Responsable(s) payeur(s)<sup>1</sup>**

Père :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

@ : \_\_\_\_\_

Mère :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

@ : \_\_\_\_\_

---

Je soussigné Mr \_\_\_\_\_ et/ou Mme \_\_\_\_\_

reconnait m'engager à régler les frais de restaurant scolaire de mon enfant pour l'année scolaire 2023-2024.

J'ai bien noté que le règlement se fera :

- Par chèque à l'ordre du Trésor public avec le talon détachable
- En numéraire auprès des buralistes agréés
- Par PAYFIP en allant sur internet sur le site : [www.tipi.budget.gouv.fr](http://www.tipi.budget.gouv.fr)
- Par prélèvement, le document est à demander à la mairie

**Je m'engage à donner ma nouvelle adresse à la Mairie en cas de déménagement.**

**J'autorise le personnel communal à posséder mes coordonnées et à me contacter si besoin**

Date et signature(s)

---

<sup>1</sup>Personne(s) qui paiera la facture