PUY-de-DÔME
MON DÉPARTEMENT

REST'O COLLÈGE
TARIFICATION SOLIDAIRE

Dossier N° :

**Partie réservée au Conseil départemental**

QF : Tranche :

# RESTAURATION ET INTERNAT
## DES COLLÈGES PUBLICS DU PUY-DE-DÔME

Année scolaire 2025-2026

**Représentant légal :** ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Tutrice

**Nom :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Prénom :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Date de naissance :** Jour : |__|__| Mois : |__|__| Année : |__|__|__|__|

**Conjoint(e) ou Concubin(e) vivant sous le même toit :** ☐ **Madame** ☐ **Monsieur**

**Nom :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Prénom :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Date de naissance** : **Jour** : |__|__| **Mois :** |__|__| **Année :** |__|__|__|__|

**Adresse**

**Numéro :** |__|__|__|__| **Bâtiment :** |__|__|__|__|__|__|__|__| **Appartement :** |__|__|__|__|

**Nom de rue :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Lieu-dit :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Code postal :** |__|__|__|__|__| **Commune :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Contacts**

**Téléphone :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Téléphone portable :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Mail* :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|@|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

* La réponse est facultative. Elle permet de vous communiquer des informations et autorise à dématérialiser la gestion de votre dossier.

## AVANT LE 23 AOÛT 2025

**Je complète le dossier en ligne sur www.puy-de-dome.fr** REST'O COLLÈGE

**ou**

JE RETOURNE LE DOSSIER PAPIER COMPLET À

**REST'O COLLÈGE**
**CONSEIL DÉPARTEMENTAL DU PUY-DE-DÔME**
**24 RUE SAINT-ESPRIT - 63033 CLERMONT-FERRAND CEDEX 1**

## Enfant(s) demi-pensionnaire(s) ou interne(s) dans un collège public du Puy-de-Dôme :

**Nom :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Prénom :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Date de naissance :** Jour : |__|__| Mois : |__|__| Année : |__|__|__|__|

**Nom du collège :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Commune :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Classe :** |_____| **Demi-pensionnaire :** ☐ **Interne :** ☐

---

**Nom :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Prénom :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Date de naissance :** Jour : |__|__| Mois : |__|__| Année : |__|__|__|__|

**Nom du collège :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Commune :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Classe :** |_____| **Demi-pensionnaire :** ☐ **Interne :** ☐

---

**Nom :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Prénom :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Date de naissance :** Jour : |__|__| Mois : |__|__| Année : |__|__|__|__|

**Nom du collège :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Commune :** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Classe :** |_____| **Demi-pensionnaire :** ☐ **Interne :** ☐

## Au-delà de 3 enfants au collège, veuillez noter les informations sur papier libre.

**Veuillez cocher les cases concernées :**

☐ j'ai complété toutes les informations du dossier

☐ je joins mon (ou mes) avis d'imposition ou avis de situation déclarative 2025 sur les revenus 2024

☐ je ne joins pas mon avis d'imposition ou avis de situation déclarative et j'ai bien noté que je serai tarifé(e) dans la tranche maximale.

**Si votre dossier est incomplet, il ne sera pas validé et vous serez tarifé(e) dans la tranche maximale jusqu'à réception des informations et de sa mise à jour. Un courrier ou courriel vous sera adressé pour réclamer les informations manquantes.**

**SANCTIONS PÉNALES EN CAS DE FAUSSES DÉCLARATIONS**

Article 441-6 du code pénal, lequel prévoit que : « Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende. Est puni des mêmes peines le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir, de faire obtenir ou de tenter de faire obtenir d'une personne publique, d'un organisme de protection sociale ou d'un organisme chargé d'une mission de service public une allocation, une prestation, un paiement ou un avantage indu. »

**Fait à :** ..... **Date :** ..... / ..... / **2025**

**Signature du représentant légal :** **Conjoint(e) :**

Les informations recueillies sur le dossier sont obligatoires pour l'instruction de votre dossier, sauf donnée facultative précédée d'un *.

Vu la délibération N° 2.7 du 21 mars 2023 du Conseil départemental