

ELEVE

NOM :

Prénom :

(EN MAJUSCULES D'IMPRIMERIE)

Né[e] le :

Tél port :

Réservé au service

LGT

LP

Classe :

REPRESENTANTS LEGAUX

PÈRE

MÈRE

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Ville + Pays :

Mail :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Ville + Pays :

Mail :

(Mail INDISPENSABLE pour faciliter nos échanges)

N° tél :

N° tél :

(un numéro de téléphone est obligatoire)

INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

Choix effectué pour toute l'année scolaire - Modification possible uniquement les 15 premiers jours de septembre et exceptionnellement avant le début de chaque trimestre pour le trimestre suivant

DEMI-PENSIONNAIRE

FORFAIT

Pour 5 repas/semaine
(sauf PCEPC : 4 repas/semaine)
Paiement sur facture après
déduction si bourse

TICKET

Repas à payer d'avance par
crédit sur carte self.
Prix du repas déduit
uniquement si consommé.

INTERNE

Sous réserve d'acceptation du
dossier

EXTERNE

Aucun accès au self

Nous avons pris connaissance du **REGLEMENT ET DES TARIFS**
concernant l'adhésion à l'internat ou à la demi-pension et prenons l'engagement de les respecter.

A, le

Signature du père

Signature de l'élève

Signature de la mère

Les signatures seront précédées de la mention « LU ET APPROUVÉ ».

Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal
Impératif pour versement bourse ou remboursements de trop-perçus
(préciser nom et prénom de l'élève)