



FICHE D'INSCRIPTION A LA DEMI-PENSION 2025-2026

FICHE A REMETTRE OBLIGATOIREMENT AU BUREAU DE GESTION

| ELEVE |
|---|
| NOM -Prénom (élève) : |
| Classe : |
| □Madame Monsieur □ |
| Nom : Prénom : |
| Adresse: |
| Téléphone : |
| Je soussigne(é) responsable légal de l'enfant ci-dessus, certifie l'exactitude des renseignements déclarés et reconnais avoir pris connaissance du fonctionnement de la demi-pension. |
| ☐ Je désire que mon enfant mange à la cantine pour l'année scolaire 2025/2026 (3 jours/semaine) Tarif prévisionnel : Trimestre 1 : 160.00 € |
| ☐ Je désire que mon enfant mange à la cantine pour l'année scolaire 2025/2026 (4 jours/semaine) Tarif prévisionnel : Trimestre 1 : 212.00 € |
| Signature des parents |