



INSCRIPTION à la DEMI-PENSION

Régime du forfait annuel

ANNEE SCOLAIRE 2021 / 2022

PHOTO
(à coller ou à agrafier)

Elève	
NOM :	Classe :
PRENOM :	

Mon enfant déjeunera au collège ⇨	o Forfait 4 jours
<i>Le forfait est valable pour l'année scolaire (non modifiable)</i>	LUNDI, MARDI, JEUDI, VENDREDI,

Nom du responsable Légal 1 : **Prénom :**

Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Autre Membre de la famille <input type="checkbox"/>	A.S.E (aide sociale à l'enfance) <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>	Autre cas <input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------	---	---	---------------------------------	------------------------------------

Adresse :

Code Postal : Ville : **Mail :**@.....

Nom du responsable Légal 2 : **Prénom :**

Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Autre Membre de la famille <input type="checkbox"/>	A.S.E (aide sociale à l'enfance) <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>	Autre cas <input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------	---	---	---------------------------------	------------------------------------

Ne compléter ces deux lignes que dans le cas où l'adresse est différente de celle du responsable légal1

Adresse :

Code Postal : Ville : **Mail :**@.....

ATTENTION : AFIN D' EVITER TOUT ERREUR , MERCI DE BIEN VOULOIR RESPECTER MAJUSCULES , MINUSCULES , POINTS ET TIRETS SUR VOTRE ADRESSE MAIL

le ---/---/---	* Signature (s) du ou des responsable(s) légal(légaux)
----------------	---

* Le règlement intérieur 2021-2022 sera transmis à la rentrée de septembre

à remettre obligatoirement au service gestion (à défaut le tarif extérieur sera appliqué)	
QUOTIENT FAMILIAL	
DOSSIER D AIDE DEPARTEMENTALE <input type="checkbox"/>	COUPON CAF CHIFFRE <input style="width: 50px;" type="text"/>