



INSCRIPTION DEMI-PENSION
3^{ème} TRIMESTRE (AVRIL A JUIN 2024)

<p><u>ELEVE :</u> Nom: Prénoms : Classe :</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Allergie alimentaire (précisez lequel) : <input type="checkbox"/> Intolérance alimentaires (précisez lequel) : PAI : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON </div>	<p><u>REPRESENTANT LEGAL :</u> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Nom et Prénom : Adresse complète : Code postale / ville : Contact téléphonique : Email :</p>
--	--

L'élève est inscrit uniquement les jours où il a cours l'après-midi.
Le forfait ne prend pas en compte les semaines A et B de l'emploi du temps.
3 forfaits selon l'emploi du temps :

- Forfait 4 jours : 136.80 €** lundi, mardi, jeudi et vendredi
- Forfait 3 jours : 108 €** lundi mardi jeudi vendredi
- Forfait 2 jours : 72 €** lundi mardi jeudi vendredi

Paiements (cadre réservé à l'administration):

- par chèque N° du ou des chèques + date : Banque :
- par carte bleue N° de ticket + date :
- par espèces N° de reçu + date :
- commission fond social du/...../.....
- bourse taux 1 / 2 / 3

<u>Date</u>	«Lu et approuvé» Signature du représentant légal
--------------------	--

✂ -----
Reçu de règlement

L'élève est inscrit à la demi-pension
pour le 3^{ème} trimestre (Avril à Juin 2024).

Paiement fait le/...../..... d'un montant de €

Le service de gestion
Contact : 0594 25 51 51

