



coller une photo ici

DEMANDE D'INSCRIPTION A LA DEMI-PENSION

ELEVE

NOM :

Prénom:

Classe :

FORFAIT CHOISI

Attention : aucun changement de forfait n'est possible en cours de trimestre

.Forfait 4 jours

Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi

.Forfait 3 jours

(cocher le jour où l'élève ne déjeune pas) :

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

RESPONSABLE FINANCIER

NOM et Prénom :

Adresse courriel (pour l'envoi des factures) :

Adresse :

Téléphone :

MODALITES DE PAIEMENT

J'opte pour le prélèvement mensuel (3 par trimestre)*

Je préfère régler par virement, chèque ou espèces

***merci de remplir la fiche « mandat de prélèvement » ci-jointe et de joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) pour valider le prélèvement**

Date :

Signature du responsable financier

Tournez svp



AIDES FINANCIERES

(réinscription) Vous êtes bénéficiaire de :

Bourse

Cantinéo

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

RIB (pour un remboursement éventuel)

Avis de situation déclarative établi en 2023 (sur les revenus 2022) ou déclaration automatique

Règlement de la demi-pension

Le Règlement départemental de la restauration scolaire définit les conditions générales et les modalités de fonctionnement du service de restauration des collèges publics de Seine-et-Marne. Chaque élève souhaitant déjeuner à la demi-pension ainsi que son représentant légal, doivent prendre connaissance de ce règlement et s'engager à le respecter. Ce document est consultable en version numérique sur le site du Département (www.seine-et-marne.fr), sur le site du collège (www.luciencezard.org) ou en format papier auprès de l'administration du collège.

Par ailleurs, le Règlement départemental est précisé et complété par le Règlement intérieur de demi-pension approuvé par le Conseil d'administration du collège. Ce Règlement est consultable sur le site du collège (www.luciencezard.org) et dans le carnet de correspondance de l'élève.

J'ai pris connaissance de l'ensemble des règles de restauration scolaire et m'engage à les respecter

Signature de l'élève

J'ai pris connaissance de l'ensemble des règles de restauration scolaire et m'engage à les respecter

Signature du représentant légal

Madame :

Monsieur :