

Demande d'inscription au service de restauration collective

Nom :

Prénom :

Classe :

Parents

Père

Mère

Nom – Prénom :

Nom - Prénom:

Date de naissance :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Lieu de naissance:

Tel professionnel :

Tel professionnel :

Inscription au restaurant scolaire

O j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du service de restauration scolaire

Choix de la demi pension : O 4 jours

O 3 jours lundi – mardi – jeudi – vendredi (entourer les choix)

Le choix des jours pourra être modifié lors de la réception de l'emploi du temps définitif (dans un délai de 8 jours maximum)

Le choix du forfait et des jours de fréquentation est établi définitivement pour l'année scolaire (sauf force majeure).

TOUT CHANGEMENT DE FORFAIT DOIT ETRE NOTIFIE PAR ECRIT AU SERVICE DE GESTION dans les plus brefs délais

Votre choix doit respecter :

→ L'emploi du temps de votre enfant

→ le fait que les demi-pensionnaires n'ont pas le droit de quitter le collège avant leur dernière heure de cours de la journée.

Adresse mail pour l'envoi des avis aux familles (règlement trimestriel de la demi-pension)

Oui ☐

Non ☐

Si oui, adresse mail valide :@.....



ATTENTION : adresse de l'expéditeur des avis aux familles : opale-asap@noreply.phm.education.gouv.fr

Mode de règlement

O Chèque

O Espèces

O Paiement en ligne

Pas de prélèvement automatique

Justificatifs à joindre à la demande d'inscription

→ Salariés : attestation d'employeur.

→ Demandeurs d'emplois : avis de paiement ou notification d'admission ASSEDIC.

→ Personne en formation : certification de scolarité ou de formation.

Date

Signatures des parents

Signature de l'élève