

INSCRIPTION DEFINITIVE A LA DEMI-PENSION POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

A rapporter complété pour le, 06 septembre 2024, au plus tard, au restaurant **IMPERATIVEMENT**
Ou par courriel sur : av063096@elior.com

Elève :

Identifiant (si connu) :

Classe :

Adresse mail de facturation :

Inscription à partir du 02 septembre 2024 inclus

Forfait (DP 1 jour, DP2, DP3, DP4, DP5):

Jour(s) d'inscription :

- Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

OU

- Je souhaite que l'élève puisse manger occasionnellement. Ce qui implique le tarif du repas prestation ou exceptionnel et **d'avoir à créditer le compte en avance.**

- Les jours d'inscriptions choisis sont fixes
- L'inscription 1 semaine sur 2 ou « à la carte » n'est pas possible
- Pour les repas exceptionnels, voir le règlement de la demi-pension
- Le forfait choisi définit la facturation et non le nombre réel de repas pris

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de la demi-pension et en accepte les termes.

- J'autorise le secrétariat de la CSI de transmettre toutes mes coordonnées au prestataire de la restauration pour la gestion de la facturation.

Date : / /

Nom, prénom du représentant légal :

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé » :