

INSCRIPTION CORRESPONDANT POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

A rapporter complété, au restaurant **IMPERATIVEMENT AVANT L'ARRIVÉE DU CORRESPONDANT**

Pour tous renseignements vous pouvez contacter le responsable du restaurant par courriel : av063096@elior.com

Elève sur l'établissement :

Identifiant (si connu) :

Classe :

Adresse mail de facturation :

Elève correspondant : NOM : Prénom :

Inscription

Dates d'inscription inclus : du..... au.....

Nombres de repas sur la période :

Joindre le règlement à la demande par chèques à l'ordre d'ELRES

Du nombre de repas au tarif de l'élève sur l'établissement de la Cité Scolaire Internationale de GRENOBLE

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

Date : / /

Nom, prénom du représentant légal :

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