

## A compléter et à rendre au gestionnaire de la restauration

**MODIFICATION**  
**RESTAURANT SCOLAIRE**  
**2024 – 2025**

**Cité Scolaire Internationale**

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Division et classe

6ème.....  5ème.....  4ème.....  3ème.....

Seconde.....  Première.....  Terminal.....

### Information du responsable légal (e) de l'élève

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Adresse : .....

Code postal, commune : .....

 domicile : .....  travail : .....  portable : .....

Adresse courriel (*lisible et obligatoire pour la facturation*) : ..... @ .....

Demande une modification d'inscription à compter du :

- 1<sup>er</sup> trimestre à la date du ..... / ..... / ..... (**Possible jusqu'au 27/09/24**)
- 2<sup>ème</sup> trimestre, à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2025. (à ramener avant le 13/12/24 pour prise en compte).
- 3<sup>ème</sup> trimestre, à partir du 1<sup>er</sup> avril 2025. (à ramener avant le 21/03/25 pour prise en compte).

Modification :

- l'élève devient externe
- l'élève devient à la prestation
- l'élève change de jour de forfait. Cochez votre nouvelle sélection :  
 Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi

➔ **Aucun dossier d'inscription au forfait ne sera accepté s'il reste une facture impayée. Dans ce cas, les repas devront être réglés au préalable, au tarif de 2 ,00€ (repas exceptionnel).**

Je certifie être à jour de mes factures

➔ Les régimes alimentaires doivent être signalés au médecin scolaire et faire l'objet d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé).

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

Date : ..... / ..... / .....

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

**A TRANSMETTRE AU SERVICE RESTAURATION Par mail : [av063096@elior.com](mailto:av063096@elior.com)**

Ou déposer le document dans la boîte aux lettres blanche située à l'entrée du collège