

A compléter et à rendre au gestionnaire de la restauration

Demande de remise d'ordre

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 :

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

Demande une remise d'ordre, du ----- au ----- inclus

Pour le motif suivant :

- Raison médicales
- Pratique d'un jeûne pour raisons religieuses
- Résidence alternée
- Stage
- Voyage Scolaire de plus d'une journée
- Départ définitif de l'élève de l'établissement

Merci de joindre un justificatif, sans cela la demande sera automatiquement refusée.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de la demi-pension avant toute demande

Date : / /

Signature,

A TRANSMETTRE AU SERVICE RESTAURATION Par mail : av063096@elior.com

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