

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

### **Demande de remise d'ordre** **RESTAURANT SCOLAIRE** **2023 – 2024**

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](mailto:av063096@elior.com)**

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