

A compléter et à rendre au gestionnaire de la restauration

MODIFICATION **RESTAURANT SCOLAIRE** **2026 – 2027**

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^{er} trimestre à la date du 01 / 09 / 26 (**Possible jusqu'au 29/09/26**)
- ☐ 2^{ème} trimestre, à partir du 4 janvier 2027. (à ramener avant le 15/12/26 pour prise en compte).
- ☐ 3^{ème} trimestre, à partir du 1^{er} avril 2027. (à ramener avant le 22/03/27 pour prise en compte).

Modification :

- ☐ l'élève devient externe
- ☐ 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 factures impayées doivent impérativement être réglées avant auprès du service concerné.**

☐ 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 : Soleilcsigrenoble.FR@sodexo.com

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