

A compléter et à rendre au gestionnaire de la restauration

Demande de remise d'ordre
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 :

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

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

Pour le motif suivant :

- ☐ Raison médicale
- ☐ 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 : Soleilcsigrenoble.FR@sodexo.com

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