



1001 REPAS ANNÉE 2023-2024 FICHE D'INSCRIPTION	NOM : PRÉNOM : CLASSE :
---	---

Je soussigné (e) :

NOM et Prénom :

Responsable légal (e) de l'élève désigné ci-dessus,

Résidant à : (Adresse complète)

.....
.....

Téléphone 1:

Téléphone 2:

Adresse courriel :@.....

J'autorise le collège à transmettre une version informatique de mes coordonnées, en plus de ce document (NB : ne remplace pas l'inscription par ce formulaire)

Demande l'inscription au self-service

forfait 1 jour forfait 2 jours forfait 3 jours forfait 4 jours

Les jours de demi-pension choisis sont les :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Les **régimes médicaux, allergies, intolérances** doivent être signalés au médecin scolaire.

Je fournis l'attestation de quotient familial auprès de **l'intendance du collège uniquement.**

Sans justificatif, le tarif appliqué sera celui de la Tranche A

Responsable 1

Responsable 2

Responsable légal

Date : / /

L'INSCRIPTION N'EST MODIFIABLE QU'EN FIN DE TRIMESTRE POUR LE TRIMESTRE SUIVANT (1^e trimestre : septembre-décembre / 2^e trimestre : janvier-mars / 3^e trimestre : avril-juillet).