

FICHE INSCRIPTION DEMI-PENSION Collège Louis Lachenal

**Cette fiche est à retourner à Sodexo (boite aux lettres ou par courriel à :
facturation.louislachenal.fr@sodexo.com) avec votre attestation CAF**

ANNEE SCOLAIRE 2026 – 2027

VOUS DEVEZ INSCRIRE VOTRE ENFANT A LA DEMI-PENSION EN FONCTION DU NOMBRE
DE JOURS DE CONSOMMATION

L'élève,
NOM Prénom..... Classe

Représentant légal,
NOM Prénom

Téléphone Adresse mail
(impérative car les avis seront envoyés par mail)

Adresse postale :

Sera : Demi-pensionnaire Externe

Si vous êtes demi-pensionnaire :

1. Tarifs aidés en fonction de votre quotient familial

**Merci de joindre votre attestation CAF lors de votre inscription.
Sans ce document, le tarif le plus haut sera affecté.**

- Tarif à 6,10 € le repas : QF supérieur à 1800 € (d'office si l'attestation n'est pas fournie)
- Tarif à 5,90 € le repas : QF entre 1201 et 1800 €
- Tarif à 4,80 € le repas : QF entre 801 et 1200 €
- Tarif à 3,60 € le repas : QF entre 401 et 800 €
- Tarif à 2,20 € le repas : QF inférieur ou égal à 400 €

2. Choix des jours (cocher votre sélection)

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

3. La carte de self est **obligatoire**. La première sera offerte. En cas de perte ou de casse, une nouvelle carte devra être rachetée par la famille, **dans les 7 jours**, auprès de Sodexo au tarif unique de 5€.

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités de paiement, que j'accepte.

Date et signature du responsable légal (Avec mention « Lu et approuvé »)