

Fiche d'inscription à la restauration scolaire (à remplir par la famille) TOUT REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

Nom de l'élève :	Prénom :
Sexe :	Classe :
Né(e) le :	à : n°département :

Boursier national : ☐ oui ☐ non

Déjà inscrit dans l'établissement l'année précédente : ☐ oui ☐ non

Responsable légal financier (déclaré sur la fiche lors de l'inscription au lycée) :

☐ Mme ☐ M.

Nom :	Prénom :
Adresse :	Téléphone fixe :
	Téléphone portable :
	Email :
Code postal :	Ville :
Profession :	Employeur :

REGIME SOUHAITE

- ☐ Elève au ticket : prix du repas : 4,85 €
☐ Demi-pensionnaire au forfait : (3, 4 ou 5 jours)

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	Tarifs année 2024/2025	Prix du repas
FORFAIT 5 JOURS						698,40 €	3,88 €
FORFAIT 4 JOURS						593,28 €	4,12 €
FORFAIT 3 JOURS						471,96 €	4,37 €

SIGNATURES OBLIGATOIRES

DATE : __ / __ / 2025 à : _____

Signature du Responsable financier de l'élève

Signature de l'élève