

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION - NE PAS REMPLIR
<input type="checkbox"/> Chèque
<input type="checkbox"/> Espèces
<input type="checkbox"/> Attestation de restauration scolaire ou équivalent
<input type="checkbox"/> RIB

DEMI-PENSION STS

ENGAGEMENT POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2021-2022

Je soussigné(e),

NOM (1)

PRENOM (1) CLASSE (1)

Demande mon inscription à la demi-pension du lycée Evariste Galois, pour l'année scolaire 2021-2022

et certifie avoir pris connaissance de la note d'information concernant la demi-pension.

Adresse email : (1)

Pour bénéficier d'une tarification sociale, je fournis l'un des documents suivants :

- Attestation Restauration scolaire envoyée par la CAF
- (1) Attestation de Quotient Familial ou Attestation de paiement de prestations CAF
- Avis de situation déclarative 2021 sur les revenus 2020
- Je ne fournis pas de justificatif. Le tarif maximal sera appliqué (4.09€).

L'ENGAGEMENT A LA DEMI-PENSION EST VALABLE POUR TOUTE L'ANNEE SCOLAIRE

La demi-pension est assurée du lundi au vendredi inclus de 11h30 à 13h15

Sartrouville, le (1)

Signature

RAPPEL :

EN AUCUN CAS, UN ELEVE NE POURRA ACCEDER AU SELF-SERVICE SANS SA CARTE QUI EST STRICTEMENT PERSONNELLE. ELLE NE DEVRA ETRE NI PRETEE, NI EMPRUNTEE, SOUS PEINE DE SANCTION.
LE TEMPS DE PRESENCE AU SELF EST LIMITE A LA PRISE DU REPAS. TOUTE DISPOSITION DU REGLEMENT INTERIEUR S'APPLIQUE A LA DEMI-PENSION.

(1) Ces champs peuvent être saisis à partir du clavier avant impression