

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

**DEMI-PENSION**

**ENGAGEMENT POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2021-2022**

Je soussigné(e), ..... (1)

Représentant (e) légal(e), sollicite l'inscription de l'élève

NOM ..... (1)

PRENOM ..... (1) CLASSE ..... (1)

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 du représentant légal : ..... (1)

Boursier 2021/2022                       oui     non                       demande en cours                      (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.