

⚠ CONDITION PRÉALABLE À L'INSCRIPTION

Toute facture antérieure à l'année scolaire 2026-2027 devra être réglée avant validation de la nouvelle inscription.

En cas de difficultés financières, une demande d'aide peut-être adressée à : gestion.9740703w@ac-reunion.fr

* Champs obligatoires

1 IDENTITÉ DU RESPONSABLE LÉGAL

Nom - Prénom :*	Lien* :
Téléphone :*	Adresse e-mail :*

2 IDENTITÉ SCOLAIRE DE L'ÉLÈVE

Nom de l'élève :*	Prénom de l'élève :*
-------------------	----------------------

Classe pour 2026-2027 * : 6ème 5ème 4ème 3ème

3 FORFAIT ET TARIFICATION

 Tarif en vigueur du 01/01/2026 au 31/12/2026

Prix du repas fixé par le Département	3,87 €
Aide CAF	- 2,04 €
Coût net par repas (avec aide CAF)	1,83 €

RÈGLES DU SERVICE DE RESTAURATION

- Le forfait demi-pension couvre 4 jours par semaine: lundi, mardi, jeudi et vendredi.
- La facturation est trimestrielle, tout trimestre commencé est dû.
- La demi-pension est un service rendu aux familles et non un restaurant. Toute absence non justifiée reste due (voir règlement intérieur).

4 RÉGIME ALIMENTAIRE ET ALLERGIES

Régime alimentaire particulier

- Sans Crustacé Sans porc Végétarien
 Autre :

Votre enfant présente-t-il une allergie

ou une intolérance alimentaire connue ? *

- Non Oui laquelle :

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ (PAI)

Si votre enfant présente une allergie ou pathologie nécessitant un protocole particulier lors des repas, un PAI doit obligatoirement être déposé à l'infirmerie du collège avant la rentrée.

Sans PAI en vigueur, l'établissement ne pourra pas garantir un accueil adapté.

5 ENGAGEMENTS DES FAMILLES

En souscrivant à la demi-pension, le responsable légal s'engage à :

- Régler les factures trimestrielles dès leur émission, sans attendre de relance.
- S'acquitter de toutes les factures antérieures à l'année 2026-2027 avant la validation de la présente inscription.
- Prévenir le Service de gestion par écrit de toute absence prolongée prévisible de l'élève.
- Respecter le règlement intérieur du service de restauration.

Je certifie avoir pris connaissance des tarifs et des règles de fonctionnement de la demi-pension et m'engage à régler les factures dès leur émission.*

Je certifie qu'il n'existe aucune facture impayée antérieure à l'année 2026-2027, ou qu'une demande d'aide financière est en cours auprès du Service de gestion.*

J'atteste que les informations communiquées dans ce formulaire sont exactes et complètes.

6 VALIDATION ET SIGNATURE

Date et signature du responsable financier :

Je confirme avoir lu et accepté ce document