



DEMI-PENSION

DEMANDE D'INSCRIPTION 2023 - 2024

- L'inscription à la demi-pension se fait pour la durée de l'année scolaire.

Toutefois, un changement de régime peut être demandé 15 jours avant la fin du trimestre précédent, ou en cas de déménagement ou d'inscription en cours de trimestre, par écrit. **Tout trimestre commencé est dû.**

- Le montant de la demi-pension est dû par trimestre à réception de la facture
- Les tarifs du Service de Restauration et d'Hébergement sont fixés par le Conseil Départemental par année civile. Les tarifs 2024 seront communiqués au collège avant fin décembre 2023.

A titre indicatif, **rappel du tarif pour l'année 2023** (coût journalier : 3.35 €)

	Janv/Mars	Avril/Juil.	Août/Déc.	Totaux
Demi-pensionnaire 5 jours	134 €	187,60 €	257,95 €	579,55 €
Participation PARS	66,66 €	107,06 €	117,16 €	290,88 €
Coût réel famille	67,34 €	80,54 €	140,79 €	288,67 €

- Pour les élèves boursiers, le montant de la bourse viendra en déduction du montant à payer.
- Pour tous les demi-pensionnaires, le montant de l'aide de la CAF (PARS) viendra en déduction du montant à payer.
- Seuls les régimes alimentaires médicaux (sur présentation d'un certificat médical à l'infirmière de l'établissement) pourront être pris en compte dans la gestion du service des repas.

FONDS SOCIAUX COLLEGIENS

Les familles sont informées de l'existence de fonds sociaux pouvant aider à surmonter des difficultés ayant des incidences sur la scolarité :

- un **fonds social collégien** concernant les aides liées à la scolarité de l'élève : voyage pédagogique, matériel et équipement scolaire, ...

- un **fonds social des cantines** concernant les aides à la demi-pension

Ces fonds peuvent être sollicités par une demande écrite (avec les nom, prénoms et classe de l'élève) datée, signée, accompagnée des pièces justificatives (s'informer auprès de l'Assistante Sociale). Les demandes seront instruites anonymement, puis examinées par la commission des fonds sociaux.

Le Principal

Bertrand ROUDAIRE



Je soussigné(e) NOM : Prénom : représentant légal,

après avoir pris connaissance **du règlement intérieur***, **des conditions d'inscription et du coût de la demi-pension**, demande l'inscription au service de demi-pension de mon enfant :

NOM: Prénom: Né(e)le:

Niveau de Classe en 2023/2024: 6ème 5ème 4ème 3ème

Fait à , le

Signature du représentant légal, 

* <https://etab.ac-reunion.fr/clg-lacaussade/vie-au-college/vie-scolaire/reglement-interieur/>