



Inscription à la restauration scolaire 2025-2026

Madame, Monsieur,.....
Responsable (s) de l'élève:.....
et agissant en qualité de:.....

- Demande(nt) l'inscription de l'élève à la demi-pension.
- S'engage(nt) à payer la demi-pension selon les modalités inscrites sur la facture, qui sera distribuée au début de chaque trimestre.
(Pour information en 2024: le coût du repas est de 1,51 € (aide de la CAF déjà déduite).
- S'engage (nt) à régler toutes les créances en attente sur l'année 2024-2025 avant toute réinscription de l'élève à la restauration.
Pour rappel, en cas de difficultés financières, vous pouvez demander une aide au collège en prenant contact auprès de nos services (tél: 0262 58 83 83)

1- Fréquence des repas

4 jours forfaitaires	Lundi, mardi, jeudi, vendredi
----------------------	-------------------------------

2-Régime alimentaire (entourer la réponse) :

Végétarien	oui	non
Mange du bœuf	oui	non
Mange du porc	oui	non
Mange du cabri	oui	non
Mange du cerf	oui	non
Mange de l'agneau	oui	non
Mange du canard	oui	non
Mange du poisson	oui	non
AUTRES		

3- Allergies connues (un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) sera exigé à chaque rentrée scolaire)

.....
.....

Mention « lu et approuvé, le/...../..... »

Signature des parents ou représentants légaux