



20, rue du Lycée
97425 LES AVIRONS
☎02.62.38.09.16. 📠02.62.38.19.87
mél : ce.9740045f@ac-reunion.fr

Les Avirons, le 17 Avril 2026

SERVICE DE RESTAURATION ET D'HEBERGEMENT FICHE D'INSCRIPTION

La Région a adopté les tarifs ci-dessous pour l'année scolaire 2026.

Les tarifs des 2^{ème}, 3^{ème} trimestres et du repas à l'unité ainsi que les différents forfaits vous sont donnés à titre indicatif et peuvent éventuellement être revus par le Conseil Régional.

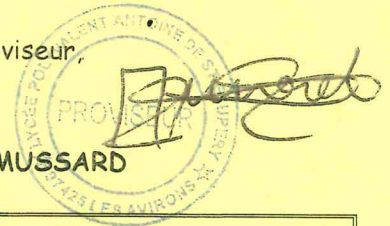
Périodes	1 ^{er} trimestre	2 ^{er} trimestre	3 ^{ème} trimestre	Observations
	A Payer	A Payer	A Payer	
Forfait DP 5 5 repas/sem.	79,00 €	40,00 €	35,00 €	Lundi, mardi, mercredi, jeudi et vendredi.
Forfait DP 4 4 repas/sem.	64,00 €	32,00 €	27,00 €	Jours fixes et non modifiables : Lundi, mardi, jeudi, vendredi.
Forfait Internat	379,20 €	192,00 €	168,00 €	Une caution encaissable de 50 €(literie) et une avance de 60 € de frais d'internat seront demandées à l'inscription.
Repas à l'unité		4.50 €		Les repas sont payables d'avance et non remboursables. Le chargement de la carte d'accès est fixé à 5 repas minimum.
Cartes dégradées - perdues ou non rendues		6 €		La carte est à rendre en fin d'année scolaire quand l'élève quitte l'établissement - ou à sa demande de radiation en cours d'année.

- La carte d'accès est valable pour la cafétéria et le self.
- Les encaissements se font exclusivement le matin jusqu'à midi (Lundi, mardi, jeudi, vendredi).
- Pas d'encaissement le mercredi.



Mr Le Proviseur,

Laurent MUSSARD



CETTE FICHE SERA IMPERATIVEMENT RETOURNEE AU SERVICE DE GESTION.

Inscription au service de restauration - Année scolaire 2026-2027 -

INFORMATIONS: Les changements de régime en cours d'année ne peuvent être demandés qu'à la fin du trimestre précédent et tout trimestre commencé est dû.

Pour tous les régimes (DP, INTERNE, EXTERNE), à remettre **OBLIGATOIREMENT** un **RIB** du représentant légal qui perçoit les aides (Bourses,...) et/ou celui qui paie les frais d'hébergement.

Je soussigné(e) NOM Prénom représentant légal,
certifie avoir pris connaissance du Règlement Régional du service de Restauration et d'Hébergement et m'engage à le faire respecter et inscrit
l'élève NOM Prénom Classe au
service de restauration pour l'année 2026-2027.

Cochez la formule choisie :

- La formule DP 5 jours
 La formule DP 4 jours.
 INTERNE
 EXTERNE OU REPAS A L'UNITE

Fait à le

Signature du représentant légal

J'ai lu le règlement et m'engage à le respecter.