

# INSCRIPTIONS LYCEE MARIE CURIE

2026-2027



1. **Modalités et calendrier des inscriptions BTS ESF, SP3S, DIET**
2. **Fiche de demande d'entrée en classe de BTS**
3. **Fiche d'évacuation cyclonique**
4. **Fiche d'inscription régime et bourse**
5. **Fiche d'inscription internat**
6. **Fiche d'engagement forfait internat et demi-pension**

**ANNEE SCOLAIRE 2026-2027**

- CALENDRIER TELE-INSCRIPTION/INSCRIPTION
- DEPOT DES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS

**LYCEE MARIE CURIE**

Veillez prendre connaissance de la procédure d'inscription des élèves qui seront affectés dans notre établissement à la rentrée 2026 :

**Pièces administratives à fournir et à compléter le cas échéant pour tous les élèves :**

- Le formulaire d'inscription BTS (attention deux pages attendues)
- Copie de la notification d'octroi de bourse nationale du CROUS 2026/2027
- Photocopie de la carte d'identité
- Photocopie de l'attestation de recensement ou de participation à la journée d'appel
- La fiche d'inscription régime et bourse
- La fiche d'inscription internat (*pour les élèves demandeurs*)-Des pièces complémentaires sont à fournir. Voir fiche Internat
- L'engagement forfaitaire internat et demi-pension
- Justificatif d'adresse
- Fiche d'évacuation cyclonique
- Attestation de réussite/ Relevé de notes au dernier examen ou diplôme
- Une photo d'identité

**Date des inscriptions :**

Jeudi 09 juillet 13h30-16h30	13h30-14h30	BTS ESF 1 <sup>ère</sup> année
	14h30-15h30	BTS DIET 1 <sup>ère</sup> année
	15h30-16h30	BTS SP3S + apprentis 1 <sup>ère</sup> année

**La présence de l'étudiant est indispensable (prise de photos pour pronote)**

Année scolaire **2026-2027****Identité de l'élève**

Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ..... à .....

N° Dept.....

Nationalité : .....

Numéro national : .....

**Scolarité année 2026-2027 : demande d'entrée en BTS**

DATE D'ENTREE : .....

Division : BTS ESF  BTS SP3S  BTS DIETETIQUE  DEAP  DEAS Régime : EXTERNE  DP 4 jours  DP 5 jours  INTERNE Elève transporté REGIE : CINOR  -CIREST **Dernier établissement fréquenté par l'élève**

CLASSE : .....Etablissement : .....

**Baccalauréat année : ..... Moyenne : ..... Mention : .....****Cursus universitaire ou autres : .....****Etudiant boursier : OUI  NON**

**Responsable légal :** Pour toutes situations particulières, il vous sera demandé de bien vouloir nous fournir le document administratif en lien (Copie du livret famille modifié, notification de jugement...)

<p><b>RESPONSABLE LEGAL FINANCIER ou ÉTUDIANT MAJEUR</b> Qui paie les factures, perçoit les aides.</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>RESPONSABLE LEGAL 2 *</b> Qualité : .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>PERSONNE EN CHARGE**</b> Qualité : .....</p>																																																								
<p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p><b>Profession : 1 Case à cocher</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Artisan</td> <td><input type="checkbox"/> Commerçant</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Chef d'entreprise +10 salariés</td> <td><input type="checkbox"/> Profession libérale</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cadre fonction publique</td> <td><input type="checkbox"/> Cadre admin/cial</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Professeur, profession scienti.</td> <td><input type="checkbox"/> Intermédiaire santé/social</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Professeur des écoles</td> <td><input type="checkbox"/> Policier/militaire</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Contremaître/agent de maîtrise</td> <td><input type="checkbox"/> <b>Élève-étudiant</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Employé administratif</td> <td><input type="checkbox"/> Employé de commerce</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Services directs aux particuliers</td> <td><input type="checkbox"/> Chauffeur</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'industrie</td> <td><input type="checkbox"/> Sans profession -60 ans</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'artisanat</td> <td><input type="checkbox"/> Sans profession +60 ans</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié manut, magasin. Transp</td> <td><input type="checkbox"/> Retraité cadre</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'industrie</td> <td><input type="checkbox"/> Retraité ouvrier</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'artisanat</td> <td><input type="checkbox"/> Retraité employé</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise</td> </tr> </table> <p>Adresse : .....</p> <p>Code Postal :  __ __  -  __ __ __ </p> <p>Ville : .....</p> <p>Courriel obligatoire : .....</p> <p>@ .....</p> <p>Domicile fixe: 0262       __ __  -  __ __  -  __ __ </p> <p>Travail :      06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __ </p> <p>Portable :      06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __ </p> <p>Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : <input type="checkbox"/> OUI      <input type="checkbox"/> NON</p>	<input type="checkbox"/> Artisan	<input type="checkbox"/> Commerçant	<input type="checkbox"/> Chef d'entreprise +10 salariés	<input type="checkbox"/> Profession libérale	<input type="checkbox"/> Cadre fonction publique	<input type="checkbox"/> Cadre admin/cial	<input type="checkbox"/> Professeur, profession scienti.	<input type="checkbox"/> Intermédiaire santé/social	<input type="checkbox"/> Professeur des écoles	<input type="checkbox"/> Policier/militaire	<input type="checkbox"/> Contremaître/agent de maîtrise	<input type="checkbox"/> <b>Élève-étudiant</b>	<input type="checkbox"/> Employé administratif	<input type="checkbox"/> Employé de commerce	<input type="checkbox"/> Services directs aux particuliers	<input type="checkbox"/> Chauffeur	<input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'industrie	<input type="checkbox"/> Sans profession -60 ans	<input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'artisanat	<input type="checkbox"/> Sans profession +60 ans	<input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié manut, magasin. Transp	<input type="checkbox"/> Retraité cadre	<input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'industrie	<input type="checkbox"/> Retraité ouvrier	<input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'artisanat	<input type="checkbox"/> Retraité employé	<input type="checkbox"/> Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise		<p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p><b>Profession : 1 Case à cocher</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Artisan</td> <td><input type="checkbox"/> Commerçant</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Chef d'entreprise +10 salariés</td> <td><input type="checkbox"/> Profession libérale</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cadre fonction publique</td> <td><input type="checkbox"/> Cadre admin/cial</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Professeur, profession scienti.</td> <td><input type="checkbox"/> Intermédiaire santé/social</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Professeur des écoles</td> <td><input type="checkbox"/> Policier/militaire</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Contremaître/agent de maîtrise</td> <td><input type="checkbox"/> <b>Élève-étudiant</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Employé administratif</td> <td><input type="checkbox"/> Employé de commerce</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Services directs aux particuliers</td> <td><input type="checkbox"/> Chauffeur</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'industrie</td> <td><input type="checkbox"/> Sans profession -60 ans</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'artisanat</td> <td><input type="checkbox"/> Sans profession +60 ans</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié manut, magasin. Transp</td> <td><input type="checkbox"/> Retraité cadre</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'industrie</td> <td><input type="checkbox"/> Retraité ouvrier</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'artisanat</td> <td><input type="checkbox"/> Retraité employé</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise</td> </tr> </table> <p>Adresse : .....</p> <p>Code Postal :  __ __  -  __ __ __ </p> <p>Ville : .....</p> <p>Courriel obligatoire : .....</p> <p>@ .....</p> <p>Domicile fixe: 0262       __ __  -  __ __  -  __ __ </p> <p>Travail :      06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __ </p> <p>Portable :      06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __ </p> <p>Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : <input type="checkbox"/> OUI      <input type="checkbox"/> NON</p>	<input type="checkbox"/> Artisan	<input type="checkbox"/> Commerçant	<input type="checkbox"/> Chef d'entreprise +10 salariés	<input type="checkbox"/> Profession libérale	<input type="checkbox"/> Cadre fonction publique	<input type="checkbox"/> Cadre admin/cial	<input type="checkbox"/> Professeur, profession scienti.	<input type="checkbox"/> Intermédiaire santé/social	<input type="checkbox"/> Professeur des écoles	<input type="checkbox"/> Policier/militaire	<input type="checkbox"/> Contremaître/agent de maîtrise	<input type="checkbox"/> <b>Élève-étudiant</b>	<input type="checkbox"/> Employé administratif	<input type="checkbox"/> Employé de commerce	<input type="checkbox"/> Services directs aux particuliers	<input type="checkbox"/> Chauffeur	<input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'industrie	<input type="checkbox"/> Sans profession -60 ans	<input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'artisanat	<input type="checkbox"/> Sans profession +60 ans	<input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié manut, magasin. Transp	<input type="checkbox"/> Retraité cadre	<input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'industrie	<input type="checkbox"/> Retraité ouvrier	<input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'artisanat	<input type="checkbox"/> Retraité employé	<input type="checkbox"/> Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise	
<input type="checkbox"/> Artisan	<input type="checkbox"/> Commerçant																																																								
<input type="checkbox"/> Chef d'entreprise +10 salariés	<input type="checkbox"/> Profession libérale																																																								
<input type="checkbox"/> Cadre fonction publique	<input type="checkbox"/> Cadre admin/cial																																																								
<input type="checkbox"/> Professeur, profession scienti.	<input type="checkbox"/> Intermédiaire santé/social																																																								
<input type="checkbox"/> Professeur des écoles	<input type="checkbox"/> Policier/militaire																																																								
<input type="checkbox"/> Contremaître/agent de maîtrise	<input type="checkbox"/> <b>Élève-étudiant</b>																																																								
<input type="checkbox"/> Employé administratif	<input type="checkbox"/> Employé de commerce																																																								
<input type="checkbox"/> Services directs aux particuliers	<input type="checkbox"/> Chauffeur																																																								
<input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'industrie	<input type="checkbox"/> Sans profession -60 ans																																																								
<input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'artisanat	<input type="checkbox"/> Sans profession +60 ans																																																								
<input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié manut, magasin. Transp	<input type="checkbox"/> Retraité cadre																																																								
<input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'industrie	<input type="checkbox"/> Retraité ouvrier																																																								
<input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'artisanat	<input type="checkbox"/> Retraité employé																																																								
<input type="checkbox"/> Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise																																																									
<input type="checkbox"/> Artisan	<input type="checkbox"/> Commerçant																																																								
<input type="checkbox"/> Chef d'entreprise +10 salariés	<input type="checkbox"/> Profession libérale																																																								
<input type="checkbox"/> Cadre fonction publique	<input type="checkbox"/> Cadre admin/cial																																																								
<input type="checkbox"/> Professeur, profession scienti.	<input type="checkbox"/> Intermédiaire santé/social																																																								
<input type="checkbox"/> Professeur des écoles	<input type="checkbox"/> Policier/militaire																																																								
<input type="checkbox"/> Contremaître/agent de maîtrise	<input type="checkbox"/> <b>Élève-étudiant</b>																																																								
<input type="checkbox"/> Employé administratif	<input type="checkbox"/> Employé de commerce																																																								
<input type="checkbox"/> Services directs aux particuliers	<input type="checkbox"/> Chauffeur																																																								
<input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'industrie	<input type="checkbox"/> Sans profession -60 ans																																																								
<input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié dans l'artisanat	<input type="checkbox"/> Sans profession +60 ans																																																								
<input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié manut, magasin. Transp	<input type="checkbox"/> Retraité cadre																																																								
<input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'industrie	<input type="checkbox"/> Retraité ouvrier																																																								
<input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié dans l'artisanat	<input type="checkbox"/> Retraité employé																																																								
<input type="checkbox"/> Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise																																																									

**Rappel :** \***Le représentant légal** détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève. \*\***La personne en charge** lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents.

**Renseignement complémentaire : B- Attention ! Merci de prendre en compte l'enfant qui s'inscrit aujourd'hui également.**

A-Nombre d'enfants à charge au total : |\_\_|\_\_| **B- Nombre d'enfant dans le secondaire : |\_\_|\_\_|**

**Autres personnes à contacter :**

<b>Contact 1 :</b> .....	<b>Contact 2 :</b> .....
Qualité : .....	Qualité : .....
Portable : 06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __	Portable : 06 __ __  -  __ __  -  __ __  -  __ __

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Le |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|

Signature du responsable légal **ou de l'étudiant majeur**

Lorsque l'ALERTE ORANGE est proclamée, cela implique que la menace cyclonique se précise. Les établissements scolaires sont fermés et tous les élèves doivent rester dans leur famille.

Lorsque l'ALERTE ORANGE est proclamée pendant la présence des élèves au Lycée, des mesures seront mises en œuvre pour réparer l'établissement pour que leur évacuation chez eux se fasse dans les meilleures conditions de sécurité.

**IDENTITE DE L'ELEVE**

Nom : ..... Prénoms : ..... Classe : |\_\_\_\_\_|

Date de naissance : |\_\_| - |\_\_| - |\_\_| Régime :  Externe  Demi-pensionnaire  Interne

**RESPONSABLES LÉGAUX**

Père et Mère  Père  Mère  Famille d'accueil  Autre (à préciser) : .....

Nom : ..... Prénoms : .....

Tel domicile : 0262 |\_\_| - |\_\_| - |\_\_| Portable : 069 |\_\_| - |\_\_| - |\_\_| - |\_\_|

Tel travail : 0262 |\_\_| - |\_\_| - |\_\_| Portable travail : 069 |\_\_| - |\_\_| - |\_\_| - |\_\_|

Adresse complète : .....

..... CP : 974 |\_\_| Ville : .....

**RÉGIME D'ÉVACUATION CYCLONIQUE - (ATTENTION : 1 choix possible à cocher)**

**L'ELEVE RENTRE CHEZ LUI :**

**En cas d'évacuation :** Mon enfant rentre par ses propres moyens car il ne rencontre aucun danger sur le chemin entre le Lycée et la maison en cas de fortes pluies.

**L'ELEVE EST RECUPERE PAR SON RESPONSABLE LEGAL :**

**En cas d'évacuation :** Mon enfant sera récupéré par son responsable légal. L'élève reste dans l'établissement jusqu'à l'arrivée de son responsable légal, sauf avis contraire des autorités

**L'ELEVE PREND LE BUS :**

**En cas d'évacuation :** Mon enfant prend le bus : je m'engage à prendre toutes les dispositions nécessaires pour assurer sa sécurité à la descente du bus.

**Transporteur : CIREST-indiquer commune de résidence**

- |              |                        |               |
|--------------|------------------------|---------------|
| SAINTE-ROSE  | ▪ PLAINE DES PALMISTES | ▪ SAINT-ANDRE |
| SAINT-BENOIT | ▪ BRAS PANON           | ▪ SALAZIE     |

Nom arrêt : ..... Bus CI : .....

**Transporteur : CINOR- indiquer commune de résidence**

- SAINTE-SUZANNE  SAINTE-MARIE  SAINT-DENIS

Nom arrêt ..... Bus N : .....

**Autre régie de transport ou taxi**

Nom : ..... Bus N : ..... Arrêt : .....

**Je m'engage, par ailleurs, à communiquer au bureau de la vie scolaire tout changement d'adresse, de téléphone ou de situation familiale.**

Fait à \_\_\_\_\_, le |\_\_| - |\_\_| - |\_\_| Signature obligatoire des responsables légaux



## REGIME ET BOURSE ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

A JOINDRE UN RIB (un original, à retirer sur le compte en ligne ou au guichet de la banque)

SI L'ELEVE SE TROUVE DANS LA (LES) SITUATION(S) CI-DESSOUS :

- EXTERNE
- DEMI-PENSIONNAIRE
- INTERNE
- BOURSIER

**ELEVE :**

NOM-PRENOM .....

DATE DE NAISSANCE : ..... CLASSE .....

REDOUBLANT: oui   non

BOURSIER: oui   non

**RESPONSABLE :**

NOM-PRENOM .....

ADRESSE : .....

N° DE TELEPHONE : Domicile .....

Travail .....

Portable .....

MEL : .....@.....

**REGIME de l'élève :**

EXTERNE

FORFAIT DE DEMI-PENSIONNAIRE 4 Jours

FORFAIT DE DEMI-PENSIONNAIRE 5 Jours

FORFAIT INTERNE (remplir également la fiche « Internat)

NE MANGE PAS : PORC  BŒUF  CABRI  POISSON

Cas particulier (un certificat médical sera à transmettre à l'infirmerie) : .....

A Sainte-Anne, le .....

SIGNATURE DU RESPONSABLE :



## INTERNAT

### FICHE D'INSCRIPTION 2026 - 2027

#### PIECES A JOINDRE :

- Certificat médical d'aptitude à vivre en collectivité.
- Le nom d'un correspondant habitant obligatoirement à SAINT-BENOIT et susceptible d'accueillir l'élève en cas de nécessité ou de mesure disciplinaire.
- Pour les étudiants et les élèves de plus de 16 ans : photocopie de l'attestation de sécurité sociale.
- Une copie d'un justificatif d'adresse de moins de trois mois du correspondant.
- 1 photo d'identité de l'élève.
- Un RIB (un original, à retirer sur le compte en ligne ou au guichet de la banque)

#### ELEVE:

NOM: .....	
PRENOM: .....	
DATE DE NAISSANCE: I I I I I I I I I I	CLASSE: .....
BOURSIER <input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

#### RESPONSABLE :

NOM - PRENOM : .....	
ADRESSE : .....	
.....	
N° DE TELEPHONE:	Domicile .....
	Travail .....
	Portable .....
MEL :	.....@.....

#### CORRESPONDANT:

NOM - PRENOM: .....	
ADRESSE : .....	
.....	
N° DE TELEPHONE :	Domicile .....
	Travail .....
	Portable.....MEL.....

VEHICULE, (si demande de badge parking - voir engagement à joindre auprès de la vie scolaire) :

<input type="checkbox"/> MOTO / SCOOTER	<input type="checkbox"/> VOITURE	PLAQUE D'IMMATRICULATION.....
ASSURANCE: .....	N° SOCIETAIRE: .....	

SIGNATURE DU RESPONSABLE

A Sainte-Anne, le I I I I I I I I I I



**ENGAGEMENT FORFAITAIRE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2026-2027  
CONCERNANT LES DEMI-PENSIONNAIRES ET LES INTERNES.**

**1<sup>er</sup> TRIMESTRE (DU 18 AOÛT AU 31 DECEMBRE 2026) SOIT 78 JOURS DE RESTAURATION MAXIMUM**

\*\*\*\*\*

**2<sup>ème</sup> TRIMESTRE (1<sup>er</sup> FEVRIER AU 31 MARS 2027) SOIT 33 JOURS DE RESTAURATION MAXIMUM**

\*\*\*\*\*

**3<sup>ème</sup> TRIMESTRE (1<sup>er</sup> AVRIL AU 10 JUILLET 2027) SOIT 63 JOURS DE RESTAURATION MAXIMUM**

**Les tarifs forfaitaires de Demi-Pension et de l'Internat Pour le 1<sup>er</sup> Trimestre :**

Demi-pensionnaire 4 jours (soit 65 jrs pour un tarif de 65.00€)

Demi-pensionnaire 5 jours (soit 78 jrs pour un tarif de 78.00€)

Pour les internes (soit 78 jrs pour un tarif de 374.40€)

Demi-pensionnaire 5 jours en formation continue et apprentis (soit 78 jrs pour un tarif de 468.00€)

Pour les internes en formation continue et apprentis (soit 78 jrs pour un tarif de 897.00€)

Ces montants peuvent être ajustés selon la rentrée effective de chaque élève.

**Tarififications et engagement des parents à l'inscription de leurs enfants à la restauration :**

Nous rappelons aux parents que la notion de forfait porte sur un nombre de jour maximal de fonctionnement du service, indépendamment de la présence ou non de l'élève.

- Les tarifs annuels de la restauration scolaire sont adoptés chaque année par le Conseil Régional, collectivité de rattachement, et présentés en conseil d'administration pour information.

Pour l'année civile 2026 ils sont fixés pour un montant journalier :

- de 1.00€ - La demi-pension pour les lycéens et les étudiants
- de 4.80€ - L'Internat pour les lycéens et les étudiants
- de 8.00€ - La demi-pension pour les élèves en formation continue et les apprentis
- de 11.50€ - L'Internat pour les élèves en formation continue et les apprentis (Tarif en attente de validation par la Région Réunion).

- La facturation est effectuée sur la base d'un forfait annuel, obligeant financièrement les familles.
  - Ce forfait peut être réduit en fonction d'un certain nombre de jours de remise d'ordre (stage, arrêt maladie de plus de quinze jours, exclusion, décès,...).
  - Une copie du certificat médical doit être transmise par le parent ou l'élève au service de gestion avant la fin du trimestre concerné.
  - Nous rappelons aux familles que tout trimestre commencé est dû.
- NB : Suite à une augmentation des impayés, nous portons à votre connaissance l'article 3 du Règlement du Service de Restauration et d'Hébergement de la Région qui sera appliqué de façon systématique en cas d'absence de réponse à nos relances.

**• ARTICLE 3 – LES TARIFS ET LES FLUX FINANCIERS**

Les frais de demi-pension ou d'internat sur lequel s'engage le famille ou l'élève majeur peuvent être réglés préalablement ou à la fin du trimestre. En cas de non-paiement, l'élève n'aura plus accès au service de restauration et d'hébergement le trimestre suivant. Des facilités de paiement peuvent être proposées aux familles ainsi que le recours aux fonds sociaux pour faciliter le paiement attendu. »

**Dates officielles pour les demandes de changement de régime pour cette année scolaire :**

- En Août, les familles peuvent réajuster leurs choix (régimes et jours de fréquentation de la demi-pension) au vu de l'emploi du temps définitif de leur enfant.

Pour tout changement de régime, une demande écrite devra être adressée par le responsable de l'élève, ou par l'élève majeur (étudiant), au chef d'établissement avant les dates arrêtées ci-dessous :

- Pour le 1<sup>er</sup> trimestre 2026-2027 cette date est fixée au 31 août 2026 délai de rigueur.
- Pour le 2<sup>ème</sup> trimestre 2026-2027 cette date est fixée au 30 novembre 2027 dernier délai.
- Pour le 3<sup>ème</sup> trimestre 2026-2027 cette date est fixée au 28 février 2027 dernier délai.

Toute demande de contestation de facture sans courrier sera due après la validation des avis familles.

**COUPON A REMPLIR ET A JOINDRE A VOTRE FICHE D'INSCRIPTION A LA RESTAURATION**

A Sainte-Anne, le \_\_\_\_\_

Nom Prénom et signature  
Du responsable légal,

Nom Prénom et signature  
De l'élève,

Le Proviseur,