



## FICHE D'INSCRIPTION (à nous remettre)

1001 REPAS	NOM : .....
ANNÉE 2024-2025	PRÉNOM : .....
	CLASSE : .....

### Je soussigné (e) :

NOM et Prénom : .....

**Responsable légal (e)** de l'élève désigné ci-dessus,

Résidant à : (Adresse complète)

.....  
.....

Téléphone 1:

Téléphone 2:

Adresse courriel : .....@.....

***J'autorise le collège à transmettre une version informatique de mes coordonnées, en plus de ce document (NB : ne remplace pas l'inscription par ce formulaire)***

**Demande l'inscription au self-service**

**L'INSCRIPTION N'EST MODIFIABLE QU'EN FIN DE TRIMESTRE POUR LE TRIMESTRE SUIVANT :**  
**(1<sup>e</sup> trimestre : septembre-décembre / 2<sup>e</sup> trimestre : janvier-mars / 3<sup>e</sup> trimestre : avril-juillet).**

forfait 1 jour     forfait 2 jours     forfait 3 jours     forfait 4 jours

**Les jours de demi-pension** choisis sont les :

Lundi     Mardi     Jeudi     Vendredi

**Les régimes médicaux, allergies, intolérances** doivent être signalés au médecin scolaire.

Je fournis l'attestation de paiement de la CAF auprès de l'intendance du collège **uniquement.**

**Sans justificatif, le tarif appliqué sera celui de la Tranche A**

**Signature Responsable 1  
(financier)**

**Signature Responsable 2**

**Signature  
Responsable légal**

Date : ..... / ..... / .....