



13 Avenue Saint -John Perse
 Tél. : 0596 - 71.56.15 – Fax : 0596 - 63.65.85
ce.9720411p@ac-martinique.fr

1 PHOTO
OBLIGATOIRE
Si première inscription
 (Ne pas coller)

DEMI-PENSION

- ❖ 1^{ère} INSCRIPTION
- ❖ REINSCRIPTION

Principes de fonctionnement : - L'admission se fera le **Lundi** **Mardi** **Jeudi** **Vendredi** conformément à l'Emploi Du Temps. Les élèves n'ayant pas cours l'après midi n'auront pas accès à la cantine

- Le paiement selon le système du forfait aura lieu tous les 3 mois selon le calendrier qui vous sera communiqué.
- L'acquisition d'une carte d'accès au self (coût 9.50 €) est obligatoire.
- Votre enfant présente-t-il une contre-indication alimentaire ? Oui Non
 si oui, merci de vous rapprocher du secrétariat de Direction.

ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

ELEVE :

NOM : PRENOM :

CLASSE :

PARENT RESPONSABLE :

NOM :

PRENOM :

Adresse :

.....

e-mail :

Tél. Domicile : 0596 Tél. Travail : 0596 Tél. Portable : 0696

Signature du Parent