

FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION
2024/2025

Nom :

Prénom :

Classe : (Année scolaire 2024-2025)

Je soussigné (e) M. /Mme, responsable légal de l'élève, demande son inscription à la demi-pension.

PAIEMENT DES REPAS

J'ai pris connaissance du calendrier de paiement des repas que je m'engage à respecter.
Je prends acte que le paiement des sommes mensuelles vaut réservation des repas. La non-présentation de l'élève, sauf cas particuliers mentionnés dans le règlement, donnera lieu au décompte du repas.

ACCES A LA CANTINE / CARTE

Je prends acte que l'accès au réfectoire se fait sur présentation d'une carte d'accès. Cette carte d'accès coûte 5€.

ALLERGIES ALIMENTAIRES

Si mon enfant souffre d'allergies alimentaires, je m'engage à contacter, dans les plus brefs délais, le service santé du lycée. Dans le cas contraire, l'établissement ne pourra être tenu responsable des conséquences liées à une réaction allergique.

SIGNATURE DE L'ELEVE J'ai lu le règlement intérieur et m'engage à le respecter Date : <input type="checkbox"/> Elève mineur <input type="checkbox"/> Elève majeur	SIGNATURE DES PARENTS Je soussigné (e) M. /Mme <input type="checkbox"/> Responsable légal(e) <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du Service Restauration hébergement et m'engage à le faire respecter. Signature _____ Date : _____
--	---

(*) : Cochez la case correspondante
La fiche doit impérativement être accompagnée :
- d'une photo d'identité avec nom de l'élève au dos

