

**Pour une demande de modification du régime**  
**(accès à la restauration)**

**Au 1er trimestre (du 1er septembre au 17 décembre 2021)**

**Ce document est à retourner complété au service intendance**  
**bureau des frais scolaires**  
**le lundi 20 septembre 2021 dernier délai**

**NOM :**

**Prénom :**

**Classe :**

**REGIME CHOISI POUR LE TRIMESTRE SEPTEMBRE A DECEMBRE 2021**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b><u>EXTERNE</u></b>           | <input type="checkbox"/> <b>REPAS</b> (télépaiement de 44,00 euros, soit 10 repas)        |
| <input type="checkbox"/> <b><u>DEMI-PENSIONNAIRE</u></b> | <input type="checkbox"/> <b>FORFAIT 4J</b> (attendre la facture pour le règlement)        |
|  | <input type="checkbox"/> <b>FORFAIT 5J</b> (attendre la facture pour le règlement)        |
|  | <input type="checkbox"/> <b>INTERNE 4 nuitées</b> (attendre la facture pour le règlement) |
|  | <input type="checkbox"/> <b>INTERNE 5 nuitées</b> (attendre la facture pour le règlement) |

**Date :**

**Signature du responsable légal :**

**Pour une demande de modification du régime**  
**(accès à la restauration)**

**Au 1er trimestre (du 1er septembre au 17 décembre 2021)**

**Ce document est à retourner complété au service intendance**  
**bureau des frais scolaires**  
**le lundi 20 septembre 2021 dernier délai**

**NOM :**

**Prénom :**

**Classe :**

**REGIME CHOISI POUR LE TRIMESTRE SEPTEMBRE A DECEMBRE 2021**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b><u>EXTERNE</u></b>           | <input type="checkbox"/> <b>REPAS</b> (télépaiement de de 44,00 euros, soit 10 repas)     |
| <input type="checkbox"/> <b><u>DEMI-PENSIONNAIRE</u></b> | <input type="checkbox"/> <b>FORFAIT 4J</b> (attendre la facture pour le règlement)        |
|  | <input type="checkbox"/> <b>FORFAIT 5J</b> (attendre la facture pour le règlement)        |
|  | <input type="checkbox"/> <b>INTERNE 4 nuitées</b> (attendre la facture pour le règlement) |
|  | <input type="checkbox"/> <b>INTERNE 5 nuitées</b> (attendre la facture pour le règlement) |

**Date :**

**Signature du responsable légal :**