

DEMANDE D'INSCRIPTION A LA DEMI-PENSION

Je soussigné(e) M/Mme _____

Responsable légal de l'élève _____, en classe de _____,

Adresse mail :@.....

- certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la restauration disponible sur le site du lycée, notamment les dispositions sur la réservation obligatoire et le paiement préalable des repas
- demande l'ouverture d'un compte individuel d'accès au restaurant scolaire
- m'engage à approvisionner le compte de mon enfant régulièrement afin qu'il puisse déjeuner sans être empêché pour défaut de paiement

Date :

Signature du responsable Légal

Pièces à fournir avec ce formulaire:

- * Un relevé d'identité bancaire

Si vous êtes allocataire CAF :

- *Attestation de paiement CAF de moins de 3 mois à télécharger sur votre compte CAF ou sur le site caf.fr

Si vous n'êtes pas allocataire CAF

- *Attestation de quotient familial téléchargeable sur le site de la Région Ile de France www.iledefrance.fr/equitables

ET Copie de l'avis d'avis d'impôt 2023 sur les revenus 2022

ET Copie de l'intégralité du livret de famille

Mode de règlement :

- * Je choisis de régler par prélèvement automatique

Une autorisation de prélèvement vous sera adressée par signature par courrier. Pour les familles ayant déjà opté cette année pour un règlement par prélèvement, ce mode de paiement est reconduit sauf avis contraire à signaler à l'intendance.

Oui Non

Cette fiche d'inscription complétée ainsi que l'attestation paiement CAF / ou de quotient familial sont à adresser avant le 5 juillet 2024 à l'adresse :

restauration.0780582J@ac-versailles.fr