

FICHE INSCRIPTION DEMI-PENSION Collège JEAN COMPAGNON

Adultes

ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

Tarif à 5,90 € *

Merci de retourner cette fiche par mail à l'adresse : facturation.reyrieux.fr@sodexo.com

NOM : Prénom :

Téléphone :

Adresse mail :
(impérative car tous les documents seront envoyés par mail)

Adresse postale :

- ☐ Agents de l'État catégorie C, AESH, AED
- ☐ Agents de l'État catégories A et B

Rappel !

**Votre compte doit impérativement être créditeur.
S'il présente un solde négatif, l'accès au restaurant scolaire sera refusé.**

Vos codes et le lien pour payer en ligne seront envoyés à réception de cette fiche.

Date et signature