

FICHE INSCRIPTION A LA DEMI-PENSION

Collège Jean Compagnon - Reyrieux

ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

 **A rendre avec le dossier d'inscription**

L'élève,
NOM Prénom Classe

Représentant légal,
NOM Prénom

Téléphone Adresse mail
(impérative car les factures seront envoyées par mail)

Adresse postale :

1. Choix du Forfait

1 ^{er} TRIMESTRE	Forfait 3 Jours	Forfait 4 Jours
Merci de cocher le forfait choisi	☐	☐

2. Choix des jours* si vous avez optez pour le forfait 3 jours (cocher votre sélection)

Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐

**Les jours sont fixes et non interchangeables*

Je reconnais avoir pris connaissance de la note d'information de la demi-pension et notamment des modalités de fonctionnement et de paiement, que j'accepte.

Date et signature du responsable légal

(Avec mention « Lu et approuvé »)