

**JOURS D'INSCRIPTION AU SERVICE DE RESTAURATION**  
Les changements se font uniquement pour chaque trimestre suivant  
*À remettre au service intendance*

**NOM de l'élève :** .....

**Prénom :** ..... **Classe :** .....

En tant que responsable légal, soussigné .....  
je demande que le régime cantine de l'élève indiqué soit :

**Demi-pensionnaire** (1 jour minimum par semaine) : 3,90 € / repas

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Semaine Q1	<input type="checkbox"/>				
Semaine Q2	<input type="checkbox"/>				

**Externe** (peut manger occasionnellement) : 4,90 € / repas

À partir du : ..... Motif :  Nouvel emploi du temps       Autres (précisez) :

**Date :** ..... **Signature obligatoire :**

**JOURS D'INSCRIPTION AU SERVICE DE RESTAURATION**  
Les changements se font uniquement pour chaque trimestre suivant  
*À remettre au service intendance*

**NOM de l'élève :** .....

**Prénom :** ..... **Classe :** .....

En tant que responsable légal, soussigné .....  
je demande que le régime cantine de l'élève indiqué soit :

**Demi-pensionnaire** (1 jour minimum par semaine) : 3,90 € / repas

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Semaine Q1	<input type="checkbox"/>				
Semaine Q2	<input type="checkbox"/>				

**Externe** (peut manger occasionnellement) : 4,90 € / repas

À partir du : ..... Motif\* :  Nouvel emploi du temps       Autres (précisez) :

**Date :** ..... **Signature obligatoire :**