RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

Lycée général et technologique
Montgrand
13 rue Montgrand
13006 MARSEILLE
Tél : 04 96 11 25 30 Fax 04 96 11 25 31
ce.0130042a@ac-aix-marseille.fr

**Année scolaire 2022-2023**

# FICHE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

NOM, Prénom du responsable légal ……

NOM, Prénom de l'élève ……

Classe : …….. Boursier : ☐ oui ☐ non

**Si l'élève est boursier, joindre une copie de la notification de droit ouvert de bourse (pour les élèves de 2nde uniquement), et joindre un RIB sur le document ci-joint (pour tous les élèves boursiers).**

Je demande que mon enfant soit demi-pensionnaire **pour l'année scolaire 2022-2023** et je choisis le forfait suivant :

| **Forfaits** | DP 5 JOURS | DP 4 JOURS | DP 3 JOURS | DP 2 JOURS |
|---|---|---|---|---|
| **Tarifs** | 215.44 € | 181.26 € | 138.90 € | 104 € |
| **Jours** | | Lundi Mardi | Mercredi Jeudi | Vendredi * |

*entourer les jours choisis

Les jours choisis sont fixes tout au long de l'année. Les montants des forfaits pour les 2ème et 3ème trimestres, déterminés et votés par la Région Sud, seront connus ultérieurement.
Tout trimestre commencé est dû sauf raison médicale avérée ou changement d'établissement.
Tout élève qui déjeunerait au restaurant scolaire sans y être régulièrement inscrit sera facturé au tarif de 4,00€ le repas.

## IMPORTANT

Cette fiche dûment remplie, accompagnée de la notification d'attribution de bourse (pour les élèves boursiers de seconde uniquement), du RIB (collé sur le document ci-joint pour tous les élèves boursiers) et du paiement du montant total du trimestre par chèque (à l'ordre de l'agent comptable du lycée Montgrand) ou en espèces (au service intendance), sera remise au plus tard le :

**LUNDI 5 SEPTEMBRE 2022**

**AU BUREAU DE L'INTENDANCE**

A Marseille, le……,

Signature des parents : Signature de l'élève :

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

Lycée général et technologique
Montgrand
13 rue Montgrand
13006 MARSEILLE
Tél : 04 96 11 25 30 Fax 04 96 11 25 31
ce.0130042a@ac-aix-marseille.fr

**Année scolaire 2022-2023**

# DEMANDE DE RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE POUR LES ½ PENSIONNAIRES ET BOURSIERS

NOM et PRENOM de l'élève :.....

Classe : .....

**RESPONSABLE LEGAL ET FINANCIER DE L'ELEVE = LE PARENT QUI PAIE LES FRAIS SCOLAIRES**

NOM et PRENOM : .....

Numéro de téléphone portable : ___ ___ ___ ___ ___

Adresse mail merci d'écrire de façon très lisible : .....

.....

***Coller ici le relevé d'identité bancaire du responsable légal et financier uniquement, svp.***