

POUR TOUT CHANGEMENT DE REGIME OU DESISTEMENT DE LA RESTAURATION SCOLAIRE

Pour les collégiens et lycéens, la signature du parent doit être portée sur ce formulaire. Une lettre des parents doit également accompagner ce formulaire pour (la) (le) CPE.

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

NUMERO DE CARTE DE SELF :

Je souhaite changer de régime, (indiquer le nouveau régime) :
.....

Je souhaite changer de forfait :

- DP 4 JOURS** **que pour les collégiens**
- DP 5 JOURS**
- DP 6 JOURS**

Je souhaite devenir EXTERNE.

- o Cocher la case correspondante.

A RENDRE AU BUREAU DE L'INTENDANCE A Mme DEMOULIN Mireille