



## DEMI-PENSION

### IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM :

PRÉNOM :

NIVEAU : ☐ 2<sup>nde</sup> ☐ 1<sup>ère</sup> ☐ Terminale

☐ BTS ☐ CPGE

☐ 1<sup>ère</sup> Année

☐ 2<sup>ème</sup> Année ☐ Alternance

### RÉGIME DE RESTAURATION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE

**RAPPEL : Les repas non consommés pour un élève au forfait sont quand même facturés.**

☐ **Forfait ½ pensionnaires 3 jours** – Repas de midi : lundi, mardi et jeudi

☐ **Forfait ½ pensionnaires 4 jours** – Repas de midi : lundi, mardi, jeudi, vendredi

☐ **Forfait ½ pensionnaires 5 jours** – Repas de midi du lundi au vendredi

Pour les forfaits 3 et 4 jours, les jours seront modifiables dès la rentrée jusqu'au 27 septembre

☐ **Régime partiel (facturation au repas)**



Les demandes d'internat se font exclusivement via le formulaire en ligne :

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeiROq6RDJKuL6agAwZJwdsAVafHK0ETu00b5O7xgqdO-qzDg/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeiROq6RDJKuL6agAwZJwdsAVafHK0ETu00b5O7xgqdO-qzDg/viewform?usp=sf_link)

La demande ne vaut pas acceptation, vous recevrez une fiche internat à compléter après validation de la commission

### IDENTITÉ DU RESPONSABLE FINANCIER DE L'ÉLÈVE

Père et Mère ☐

Père ☐

Mère ☐

Elève majeur ☐

Nom et prénom du responsable financier de l'élève :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Domicile :

Travail :

Portable :

@ Courriel :

Profession :

☐ En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance du règlement du service d'hébergement et de restauration.