

# LYCEE FRANCOIS MAURIAC

## INSCRIPTION À LA DEMI-PENSION ANNÉE SCOLAIRE 2016 - 2017

Je soussigné(e) Mme, M,.....RESPONSABLE LEGAL ET FINANCIER

de l'élève : NOM..... Prénom.....

en classe de : .....

souhaite bénéficiaire du :

**FORFAIT :** Le prix de la demi-pension est calculé sur la base d'un forfait annuel.

<input type="checkbox"/>	5 JOURS (2.81€)	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/>	4 JOURS (3.00 €)	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

(Cochez la case et les jours correspondants à votre choix de forfait)

INTERNE au Lycée Polyvalent **LES IRIS**

**HORS FORFAIT :**

EXTERNE autorisé à déjeuner moyennant l'achat d'un nombre significatif de repas payé par chèque au tarif de **3.80 €** le repas.

**CHANGEMENT DE FORFAIT :**

La condition pour passer d'un mode FORFAIT à un mode HORS FORFAIT implique que toutes les créances antérieures soient soldées.

Date, le .....  
Lu et Approuvé,  
Signature du responsable légal et  
financier.

Application du **tarif minoré** sous condition de perception d'**Allocation de Rentrée Scolaire** :

OUI (joindre le justificatif CAF)  NON