

Liberté Égalité Fraternité

## DEMANDE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE

ELEVE
Nom et prénom :
Classe:
Choix du régime de demi-pension :
Système forfaitaire (4 repas par semaine), 3.40€/repas
Système de tickets (1 à 2 repas par semaine), 4.50€/repas :
RESPONSABLE LEGAL 1 (responsable financier)
Nom et prénom :
Adresse:
Téléphone :
Adresse mail :
Date et lieu de naissance :
N° de sécurité sociale :
Nom, adresse et téléphone de l'employeur :

## **RESPONSABLE LEGAL 2**

Nom et prénom :
Adresse:
Téléphone :
Adresse mail :
Date et lieu de naissance :
N° de sécurité sociale :
Nom, adresse et téléphone de l'employeur :
L'inscription à la demi-pension vaut engagement de règlement.
ECHEANCIER (paiement par mois) □oui □ non
Le choix du régime de demi-pension s'effectue pour l'année entière. Un changement de catégorie ne peut être accordé <u>que sur demande écrite</u> des parents :  - au 1 <sup>er</sup> décembre pour le 2 <sup>ème</sup> trimestre (janvier/mars),  - au 1 <sup>er</sup> mars pour le 3 <sup>ème</sup> trimestre (avril/juillet).
Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire au nom du ou des parents.
Les factures de demi-pensions peuvent être réglées par :
<ul> <li>Chèque bancaire à l'ordre de « l'agent comptable du collège G. Jollet » et adressé au service gestion du collège (une boite aux lettres est disponible dans le couloir « administration »);</li> <li>Espèces, auprès de la gestionnaire ou de son adjointe (pas de dépôt en espèces dans la boite aux lettres);</li> <li>Virement bancaire, le relevé d'identité bancaire du collège est disponible sur demande.</li> <li>Télépaiement sur le site <a href="https://teleservices.ac-orleans-tours.fr">https://teleservices.ac-orleans-tours.fr</a> en cliquant sur Educonnect</li> </ul>
Engagement du responsable financier :
Je soussigné(e) Madame / Monsieur m'engage à régler la totalité des frais de demi-pension de mon fils / ma fille
Salbris, le Signature du responsable légal :