

A compléter et à rendre au gestionnaire de la restauration

MODIFICATION
RESTAURANT SCOLAIRE
2026 – 2027

Cité Scolaire Internationale

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance : / /

Division et classe

☐ 6ème..... ☐ 5ème..... ☐ 4ème..... ☐ 3ème.....

Information du responsable légal (e) de l'élève

Nom : **Prénom :**

Lien de parenté :

Adresse :

Code postal, commune :

 **domicile :**  **travail :**  **portable :**

Adresse courriel (lisible et obligatoire pour la facturation) :@.....

Demande une modification d'inscription à compter du :

- ☐ 1^{er} trimestre à la date du / / (**Possible jusqu'au 28/09/28**)
- ☐ 2^{ème} trimestre, à partir du 1^{er} janvier 2026. (À ramener avant le 21/12/26 pour prise en compte).
- ☐ 3^{ème} trimestre, à partir du 1^{er} avril 2027. (À ramener avant le 26/03/27 pour prise en compte).

Modification :

- ☐ l'élève devient externe
- ☐ l'élève change de jour de forfait. Cochez votre nouvelle sélection :
 - ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Date : / /

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé »

A TRANSMETTRE AU SERVICE RESTAURATION Par mail : gestionnaire.csi-elior@elior.fr

Ou déposer le document dans la boîte aux lettres située à l'entrée du restaurant collège