

INSCRIPTION A LA DEMI-PENSION POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

A rapporter complétée pour le Jeudi 03 septembre 2026 à la vie scolaire **IMPERATIVEMENT**

Nom et prénoms de l'Elève :

Classe :

Adresse mail de facturation :

Cocher le ou les Jour(s) de repas désirés :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Modification possible jusqu'au 28 septembre via le document disponible sur le site internet de la CSI.

- Les jours d'inscriptions choisis sont fixes
- L'inscription 1 semaine sur 2 ou « à la carte » n'est pas possible
- Pour les repas exceptionnels, voir le règlement de la demi-pension (chapitre 6)
- En cas de modification du quotient familial, contacter le gestionnaire de la restauration
- Le forfait choisi définit la facturation et non le nombre réel de repas pris

☐ J'inscris mon enfant à la demi-pension

☐ Je fournis l'attestation de **quotient familial CAF*** : le tarif appliqué suivant la tranche sera compris entre 1€ et 6,00€ (voir le règlement).

* quotient de moins de 3 mois. **Pas de quotient ville de Lyon.**

☐ Je ne fournis pas de justificatif : le tarif appliqué sera de 6,00€ par repas.

OU

☐ Je souhaite que l'élève puisse manger occasionnellement. Ce qui implique le tarif du repas exceptionnel et devoir créditer le compte en avance.

➔ Pour les renouvellements d'inscription aucun forfait ne sera accepté s'il reste une facture impayée.

☐ Je certifie être à jour de mes factures.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de la demi-pension et en accepte les termes.

☐ J'autorise le secrétariat de la CSI de transmettre toutes mes coordonnées au prestataire de la restauration pour la gestion de la facturation.

Date : / /

Nom, prénom du représentant légal :

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé » :