

SERVICE RESTAURATION

Je soussigné(e):

Nom Prénom :

Classe :

Représentant légal de l'élève :

Choix du régime

(Cocher la case correspondante)

☐ **Externe**

☐ **Demi-pensionnaire au forfait**

☐ **Demi-pensionnaire au ticket (joindre un chèque de 46 euros
soit 10 repas).**

☐ **Interne***

Fait à , le

Signature:

* Pour les sections BTS – MC – MANH réponse 13 juillet en fonction des places vacantes