L'ATTESTATION DE LA CAF AVEC MENTION DU QUOTIENT FAMILIAL est à remettre à l'intendance en même temps que cette fiche d'inscription afin de bénéficier de l'aide financière du département pour le paiement des factures de demi-pension.

COLLEGE LA COURTILLE

12, avenue Jacques Vaché 93200 SAINT-DENIS **2** 01.86.78.34.30

•
C
\sim
\sim
$\mathbf{\mathcal{O}}$
S
` .
•,
$\overline{}$
\sim
\sim
\mathbf{O}
2
•
r 7
\triangleleft
T \
_
$\overline{\Box}$
()
Ų
•
r +1
7
\cup

NOM de l'élève :		Pré	Prénom de l'élève :		Classe :
Date de naissance :		•			
J'ai une carte de cantine : □ oui	tine:□oui □non	uc			
Si non □ je suis nouveau □ j'ai perdu ma carte et je dois la renouveler*	⁄eau □j'ai perdı	u ma carte et je doi	s la renouveler*		
*Le prix du renouvellement d'une carte de cantine est de 5 euros.	llement d'une carı	te de cantine est de	5 euros.		
		RESPO	ESPONSABLE DE L'ELEVE	VE	
NOM:			PRENOM:		
Adresse:				Ville:	
Adresse mail (obligatoire) :	atoire) :				
Téléphone personnel :			Téléphone professionnel:	ssionnel:	
Je soussigné(e), Mdu règlement de la demi-pension et	emi-pension et :				certifie avoir pris connaissance
□ J'inscris mon enfant pour l'année scolaire 2021/2022	nt pour l'année sc	olaire 2021/2022			
Forfait choisi :	□ 2 Jours	□ 3 jours	□ 4 jours		
Jours de restauration choisis	on choisis :	□ Lundi	□ Mardi	□ Jeudi	□Vendredi
□ Je n'inscris pas mon enfant à la cantine pour l'année scolaire.	on enfant à la cant	tine pour l'année sc	olaire.		
Fait à			Le :		
Signature des Farents	···				