INTENDANCE

INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE DU LPO NORD GRANDE TERRE

Le Service de Restauration du Lycée prévoit d'accueillir les élèves demi-pensionnaires et internes inscrits, à compter du **mercredi 3 septembre 2025, sous-réserve des conditions requises.** Le badge qui sera remis sera valable pour la totalité de la scolarité (en cas de perte, le nouveau sera payant).

les élèves demi-pensionnaires pourront réserver leur repas le(s) jour(s) de leur choix à l'aide du système du Porte-monnaie électronique. Le forfait reste en vigueur pour les élèves internes.

Inscription :

- ☞ Remplir le formulaire.
- ☞ Remettre une avance **de 150 euros pour les demi-pensionnaires** (première alimentation du compte), **300€ + 181.57€ pour les internes** ou l'intégralité de la somme.

Validation de l'inscription :

- ☞ Régler l'avance à **la remise de ce document.**

(Par chèque à l'ordre de l'A**gent Comptable du LPO NORD GRANDE-TERRE**, en espèces ou par carte bancaire)

PS : En l'absence de ce document et du règlement, l'inscription ne sera pas validée.

NB : **L'inscription est valable jusqu'au 12 JUIN 2026 pour les internes**

Tout changement -modification du forfait, désinscription, …- doit être fait par courrier ou mail au chef d'établissement (Voir règlement intérieur de la restauration et de l'hébergement).

GRILLE TARIFAIRE (du 03 septembre au 20 décembre 2025)

		Coût maximum du 1er TRIMESTRE
Demi-Pensionnaires	4.58€ le repas	242.74€

	Coût maximum du 1er TRIMESTRE	Coût annuel
Internes	938.67 € *(FORFAIT)*	2 140.82€

ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

FICHE D'INSCRIPTION

DEMI-PENSIONNAIRE ☐ **INTERNE** ☐

Cocher la case correspondante

Elève *(Nom et prénom)*

_____

Classe : _____

Parents ou représentant légal *(Nom, prénom, adresse)*

_____

_____

_____

_____

_____

N° de Téléphone

_____

_____

_____

Je verse un acompte de _____

par : _____

CB, Espèce, Chèque

☐ **En cochant cette case, je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur la présente demande. L'inscription sera validée lors du paiement de l'avance.**

Date : **Signature :**