

Nom

Prénom

Classe

Badge N°

Demi-pension INSCRIPTION

2020 / 2021

Je souhaite que mon enfant puisse bénéficier d'un Repas

sans porc sans viande

RESPONSABLE LEGAL ET FINANCIER 1

PERE MERE AUTRES

Nom : Prénom :

Tél Dom : Tél Travail : Tél Portable :

MAIL @

JE DESIRE REGLER PAR PRELEVEMENT BANCAIRE AUTOMATIQUE chaque trimestres

Je signe le mandat de prélèvement SEPA et je joins un Relevé d'Identité Bancaire

SEPA signé : OUI NON RIB : OUI NON

RESPONSABLE LEGAL 2

PERE MERE AUTRES

Nom : Prénom :

Tél Dom : Tél Travail : Tél Portable :

MAIL @

**Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription au service de demi-pension
du collège ROL-TANGUY**

DATE :

Signature des Parents : cocher la case vaut signature