

## Inscription demi-pension 5 jours

La carte jeune est obligatoire pour l'accès au self.

NOM - PRÉNOM de l'élève : ..... NIVEAU : ...

**TARIF FORFAIT 5 JOURS**  
**256.00 euros – Trimestre 1**

NOM du responsable légal de l'élève : .....

Adresse du responsable : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Date :

Signature des parents :

**Merci de joindre un RIB (NOM - PRÉNOM - NIVEAU de l'élève au verso du RIB)**

Les jours d'absences seront déduits (remise d'ordre) à compter de 15 jours consécutifs de maladie sur demande écrite des parents et sur présentation d'un certificat médical.