

DEMI-PENSION : **FORFAIT 5 JOURS**

Informations et Formulaires sur le site du lycée

JE DÉSIRES MANGER LE MERCREDI

NOM :

PRÉNOM :

CLASSE :

DATE :

NOM et SIGNATURE du Responsable Légal
(paye les frais scolaires) :

DOCUMENT À RENDRE À L'INTENDANCE

AVANT LE : 18 septembre 2020

**Après cette date,
AUCUNE modification de forfait
ne sera acceptée
pour le 1er Trimestre.**