

Collège Sainte Anne



2 rue du Pavillon
56490 La Trinité-Porhoët
Tel : 02 97 93 92 20
Fax : 02 97 93 97 61

DEMANDE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE DU COLLEGE

NOM de l'élève _____
Prénom _____

Toute inscription au restaurant scolaire du collège implique :

- **l'acceptation du règlement. La direction du collège se réserve le droit d'exclure temporairement ou définitivement tout élève qui poserait des problèmes de comportement à la cantine.**
- les paiements forfaitaires aux dates fixées, (calendrier fixé dans la lettre aux parents ci-jointe au dossier)
- la présence de l'élève à la cantine pour **l'année entière.**

Toutefois, un arrangement particulier peut être étudié à la demande de la famille. Il est indispensable de se présenter au collège ou d'exposer par écrit sa demande.

Fait à _____ le _____

Signature des parents