

DEMI-PENSION

Rappel des pièces à joindre :

RIB

Nouveaux élèves : merci de compléter tous les champs

Réinscriptions : Merci de ne remplir qu'en cas de changement

ELEVE

NOM :

Prénom :

Classe rentrée 2026-2027 : 2nd 1^{ère} Terminale

Je choisis mon forfait : Forfait 4 jours Forfait 5 jours

RESPONSABLE LEGAL /FINANCIER

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

N° de tél. Mail:

Je soussigné, après avoir pris connaissance du présent règlement de la demi-pension du LYCEE MICHELET de MONTAUBAN, déclare inscrire mon enfant à la demi-pension et en accepter le règlement et les dispositions.

Date :

Signature de l'élève,

Signature du responsable légal,