

**RESTAURANT SCOLAIRE 2026-2027
COLLEGE LOUIS ARMSTRONG**

MODIFICATION DU FORFAIT DE DEMI-PENSION

VALIDE A PARTIR DU :/...../.....

NOM et prénom de l'élève :

Division et classe :

Je souhaite modifier le forfait de l'élève indiqué ci-dessus.

- 1) ☐ L'élève devient externe
- 2) ☐ L'élève devient demi-pensionnaire

Motif :
.....
.....

☐ Je certifie avoir pris connaissance des règles et modalités d'accès au restaurant scolaire pour l'année scolaire 2026-2027 et en accepte les termes.

Date : ____/____/____

Signature, précédée de la mention « ***Lu et approuvé*** »