

**A RENDRE AVANT LE 07 JUILLET 2017**

**Lycée Condorcet**  
*La Varenne St-Hilaire*

**Inscription au service de restauration**  
*Année scolaire 2017/2018*

Nom : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Nom du responsable : .....

Signature :

*Sélection du régime et des jours*

Forfait  
2 jours

Forfait  
3 jours

Forfait  
4 jours

Lundi	mardi	Jeudi	Vendredi	Lundi	mardi	Jeudi	Vendredi	Lundi	mardi	Jeudi	Vendredi

Pour tout renseignement complémentaire, se référer à la fiche d'information  
« SERVICE DE RESTAURATION – AIDES AUX FAMILLES »

*Toutes les informations et les formulaires du service de restauration sont disponibles sur le site internet du lycée dans la rubrique Informations / Demi-pension - (<http://www.lycee-condorcet.com>)*

**BIOMETRIE**

**Autorisation à remplir pour les nouveaux demi-pensionnaires**

Je soussigné(e) M, Mme.....responsables légaux de l'élève :

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Autorise celui-ci à utiliser le système d'accès biométrique au self OUI  NON

Signature des responsables légaux

(En cas de refus pour la biométrie, joindre une photo pour la carte d'accès au self qui sera remise à votre enfant)



