



## DEMI-PENSION ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025



**NB : EN CAS DE RÉINSCRIPTION, L'ÉLÈVE DOIT IMPÉRATIVEMENT CONSERVER LE BADGE  
ATTRIBUÉ L'ANNÉE PRÉCÉDENTE**

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

**CLASSE :** .....

Demi-pensionnaire :       oui       non

Élève externe :       oui       non

**Signature obligatoire du responsable légal :**