

Collège Roger Frison-Roche - Année scolaire 2026/2027
Forfait et jours de fréquentation du restaurant scolaire

Période en cours

Document à compléter et à retourner au Service Intendance

Nom : **Prénom** : **Classe** :

Externe (aucun repas)

Forfait 5 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi

Forfait 4 jours (Cochez les 4 jours choisis)

lundi
mardi
mercredi
jeudi
vendredi

Forfait 3 jours (Cochez les 3 jours choisis)

lundi
mardi
mercredi
jeudi
vendredi

Forfait 2 jours (Cochez les 2 jours choisis)

lundi
mardi
mercredi
jeudi
vendredi

Forfait 1 jour (Cochez le jour choisi)

lundi
mardi
mercredi
jeudi
vendredi

Date :/..../....

Signature d'un responsable de l'élève

Nom – Prénom :

Signature

Reçu le :/..../....

Tampon

.....
Cadre à compléter par la famille : Merci de reporter dans ce cadre les informations que vous avez indiquées ci-dessus :

Jours d'accès au restaurant scolaire – Trimestre en cours

Nom : **Prénom** : **Classe** :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Ou Externe

Date :/..../....

Signature d'un responsable de l'élève :

Nom – Prénom :