



**ASSOCIATION RESTAURANT SCOLAIRE
PIZAY – BRESSOLLES – LE MONTELLIER
2026 – 2027**

**FICHE D'INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE
*Une fiche par enfant***

**A retourner par courrier impérativement avant le samedi 15 aout 2026 à
Mme Isabelle LORIZ – 578 Rue de Mas Peguet – 01120 PIZAY
(Numéro : 06 17 69 16 95)**

Je soussigné(e),

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. Domicile : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___

Mail : _____

DEMANDE L'INSCRIPTION DE MON ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____

Scolarisé en classe de _____ sur la commune de _____

Selon le forfait suivant (cocher les jours de présence) :

| Nombre de repas par semaine | LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI | PRIX FORFAIT |
|-----------------------------|-------|-------|-------|----------|-------------------|
| 4 | | | | | 62.50 € |
| 3 | | | | | 48.50 € |
| 2 | | | | | 33.00 € |
| 1 | | | | | 17.00 € |
| PAI (Panier repas) | | | | | 1.10€ PAR JOUR |

REPAS SANS PORC

REPAS VEGETARIEN

Le règlement du forfait mensuel (**10 mensualités de septembre à juin**) sera de _____ € (reporter la somme ci-dessus)

Je choisis de régler par virement automatique entre le 1^{er} et le 10 du mois de **septembre à juin**
(Un virement par famille possible)

Je choisis de régler par chèque (joindre le règlement de septembre).....
(Un chèque par famille possible)

Coordonnées bancaires pour les virements mensuels : IBAN : FR76 1780 6006 4007 9715 2400 018
BIC : AGRIFRPP878

Vous pouvez nous faire parvenir les chèques mensuels à l'avance. Ils seront encaissés entre le 5 et 10 du mois.

Fait à _____

Le ___/___/___

Signature