



## Rentrée 2026/2027

|                            |                      |                   |
|----------------------------|----------------------|-------------------|
| Nom et Prénom de l'élève : | Classe :             | Dossier reçu le : |
|                            | Ecole Le Long Sillon |                   |

➤ Merci de préciser le choix de formule d'inscription au service de restauration scolaire pour l'élève (choix à cocher) :

☐ TOUS LES JOURS de la semaine de toute l'année scolaire

☐ JOURS REGULIERS - FIXES à cocher : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

☐ INSCRIPTIONS OCCASIONNELLES

☐ L'élève ne mange pas à la cantine

➤ Paiement : ☐ Prélèvement (compéter le Mandat de prélèvement SEPA ci-joint et joindre votre RIB)  
☐ A réception du titre de trésorerie