



**LYCEE DU PAYS DE RETZ**  
 1 rue Georges Charpak  
 BP 1109  
 44211 PORNIC CEDEX

☎ 02.40.82.40.19  
[ce.0441992b@ac-nantes.fr](mailto:ce.0441992b@ac-nantes.fr)

**DEMANDE DE CHANGEMENT DE REGIME**  
 (à remplir par le représentant légal)

Je soussigné (e), Monsieur ou Madame.....

Souhaite modifier le régime de demi-pension de l'élève :

**NOM** : .....

**PRENOM** : .....

**CLASSE** : .....

| <i><b>REGIME ACTUEL</b></i>                                  | <i><b>REGIME MODIFIÉ</b></i>                                 |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Externe                             | <input type="checkbox"/> Externe                             |
| <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire au ticket         | <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire au ticket         |
| <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire – forfait 4 jours | <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire – forfait 4 jours |

Fait à..... le.....

Signature du responsable légal,

**CHANGEMENT DE REGIME ACCORDE  
 A COMPTER DU .....**

Le Proviseur

J. BOUVIER

**RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**  
 -----  
 Modification effectuée le .....

SIECLE  
 PRONOTE  
 GEC