



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

☎ 02.40.82.40.19
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>REGIME ACTUEL</i>	<i>REGIME MODIFIÉ</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**

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Modification effectuée le

SIECLE
 PRONOTE
 GEC

Le Proviseur

J. BOUVIER