

COLLEGE CASSIGNOL
63 rue Laroche
33000 BORDEAUX
Tél : 05 / 56 / 81 / 80 / 25

INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE **RENTREE 2025/2026**

Imprimé à transmettre complété et signé avec le dossier d'inscription

Nom de l'élève :Prénom :

.....

Classe :

Nom et prénom du responsable qui paie les frais de restauration :

.....

.....

Merci de cocher votre choix

☐ Demi-pensionnaire 4 JOURS (Lundi – Mardi – Jeudi – Vendredi) *

☐ Externe (Élève ne déjeune pas à la cantine)

Date :

Signature :

***Il n'y a pas de cantine le mercredi** (Décision validée par le Conseil Départemental de la Gironde en date du 08/09/2020)