

DEMANDE DE MODIFICATION 2026-2027

Compléter uniquement la rubrique concernée.

Transmettre au service facturation (les modifications seront transmises à la vie scolaire).

ELEVE (NOM ET PRENOM) :

CLASSE :

RESPONSABLE (NOM ET PRENOM) :

Date et signature :

REGIME DE SELF SOUHAITÉ

☐ DP4 ☐ DP5 ☐ Externe

☐ **S123**, entourez les jours de self : Lundi - Mardi - Mercredi - Jeudi - Vendredi

INSCRIPTION ETUDE DU SOIR 17h15-18h15

☐ Non

☐ **Oui**, entourez les jours d'étude du soir : Lundi - Mardi - Jeudi - Vendredi

Prise d'effet et régularisation de facturation

- *Modification demandée avant le 30 septembre : appliquée sur toute la période de septembre à Juin*
- *Modification demandée avant le 31 décembre : appliquée sur toute la période de Janvier à Juin*
- *Modification demandée avant le 31 mars : appliquée sur toute la période d'Avril à Juin.*

Visé par le service facturation (date et nom) :