



Lycée PETER PAN
Manarintsoa Lohanosy -
AMBOHIJANAKA
Tel : 034 15 215 98 / 033 15 215 98
Mail : peterpan@malagasy.com



FORMULAIRE D'INSCRIPTION / REINSCRIPTION POUR LA DEMI-PENSION

** A retourner obligatoirement avec la fiche d'inscription ou de réinscription*

NOM et PRENOM DE L'ELEVE :

CLASSE ACTUELLE :

CLASSE A LA RENTREE DE SEPTEMBRE 2025 :

DEMANDE : D'INSCRIPTION : ☐ OUI ☐ NON

DE RENOUVELLEMENT : ☐ OUI ☐ NON

Formule hebdomadaire choisie à cocher

☐ Demi-pensionnaire
abonné 5 jours ☐ Demi-pensionnaire
abonné 4 jours ☐ Demi-pensionnaire
abonné 3 jours ☐ Demi-pensionnaire
abonné 2 jours

Cocher les jours de restauration de l'élève

☐ **Lundi** ☐ **Mardi** ☐ **Mercredi** ☐ **Jeudi** ☐ **Vendredi**

Signature des parents :

Date :

Le Père

La Mère

Le Responsable