



FICHE INTENDANCE

ANNÉE SCOLAIRE 2018-2019

CLASSE : Seconde Première Terminale
 ÉLÈVE BOURSIER : Oui Non Dossier encore en instance

RÉGIME <input type="checkbox"/> Interne (1460 € /an) TARIFS 2018 <input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire au FORFAIT 5 jours (550 € /an) <input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire au FORFAIT 4 jours (440 € /an) <input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire au TICKET (3,81 € /repas) <input type="checkbox"/> Externe	ÉLÈVE NOM : Prénoms : Date de naissance : Classe fréquentée en 2017-2018 : Établissement fréquenté en 2017-2018
REPRÉSENTANT FINANCIER <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur NOM : Prénom : Adresse : Téléphone fixe : Téléphone portable : Courriel : Code postal : Ville : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;">Signature du représentant financier (1) :</div>	
AUTRE REPRÉSENTANT LÉGAL <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur NOM : Prénom : Adresse : Téléphone fixe : Téléphone portable : Courriel : Code postal : Ville : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;">Signature de l'autre représentant légal (1) :</div>	

(1) : par leurs signatures, les représentants certifient avoir pris connaissance des informations concernant les tarifs et règlements de la demi-pension (feuille jointe)

R.I.B. R.I.P. ou R.I.C.E. obligatoirement collé au verso de cette fiche.

Tournez S.V.P.

Emplacement
RIB, RIP, ou RICE
OBLIGATOIRE

Document nécessaire, notamment, pour un **remboursement** éventuel pouvant intervenir en cours d'année.