

FICHE D'INTENDANCE

(à remplir impérativement l'ensemble de la fiche et à remettre lors de l'inscription accompagnée d'un RIB)

NOM :

PRENOM :

Classe : 6° 5° 4° 3°

Régime : DEMI-PENSIONNAIRE **ou** EXTERNE

Élève boursier en 2021/2022 oui non

Boursier en 2022/2023 demande en cours

ARS (Aide à la Restauration Scolaire) 50% 100% non demande en cours
(Aide du conseil départementale à la demi-pension)

RESPONSABLE FINANCIER : *si le responsable est le même pour les aides et les frais de scolarité, ne remplir qu'une seule fois l'identité.*

NOM DU RESPONSABLE QUI PAIE LES FRAIS DE SCOLARITE

NOM :

PRENOM:

ADRESSE :

.....

VILLE :

Code postal / _/_/_/_/_/_

TELEPHONE FIXE :

/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

TELEPHONE PORTABLE :

/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

ADRESSE MAIL (**obligatoire et lisible**) :

.....

NOM DU RESPONSABLE QUI PERÇOIT LES AIDES

NOM :

PRENOM:

ADRESSE :

.....

VILLE :

Code postal / _/_/_/_/_/_

TELEPHONE FIXE :

/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

TELEPHONE PORTABLE :

/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

ADRESSE MAIL (**obligatoire et lisible**) :

.....

(Attention, la messagerie est utilisée pour communiquer et envoyer les factures de cantine – Veillez à donner une adresse valide et lisible)

En vue de nous permettre le remboursement rapide d'éventuels trop perçus, merci de joindre impérativement 1 RIB à cette fiche.

Date, nom(s) et signatures des parents et/ou du représentant légal :

En cas de garde alternée, l'établissement n'adressera qu'une facture au responsable financier ci-dessus précisé.