

**FICHE INTENDANCE  
DEMI PENSIONNAIRE  
RÉGIME 1 FORFAIT  
2022 - 2023**

**IDENTITÉ**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....  
Date de naissance : ..... Classe : .....  
Boursier(ière) : ☐ oui ☐ non ☐ demande en cours (**joindre un RIB pour le versement de la bourse**)

**COORDONNÉES DE L'ÉLÈVE**

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
Courriel : .....  
Adresse : N° ..... rue .....  
Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

**COORDONNÉES DU RESPONSABLE LÉGAL FINANCIER**

☐ Mme ☐ M. **Nom :** ..... **Prénom :** ..... **Lien :** .....  
Tél. domicile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. pro : .....  
Courriel : .....  
Adresse : N° ..... rue .....  
Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

**CHOIX DU MODE DE PAIEMENT (*le paiement par mandat cash n'est pas admis*)**

Le paiement s'effectue selon **deux modes au choix** et l'usager opte pour :

- ☐ **le prélèvement automatique mensuel** (*sauf si vous êtes boursier*)  
☐ **le paiement trimestriel** par chèque ou espèces  
☐ **boursier ou demande de bourse en cours**

**PIÈCES OBLIGATOIRES EN CAS DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE**

Mandat de prélèvement SEPA (imprimé à demander à l'intendance)

**⚠ JOINDRE IMPÉRATIVEMENT un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal (RIB ou RIP)**  
(prélèvement automatique ou boursier)

**ENGAGEMENT ANNUEL À LA DEMI-PENSION**

**L'établissement dispose d'un accès badge, j'autorise mon enfant à l'utiliser :**

☐ oui ☐ non

**J'ai pris connaissance des tarifs du ticket repas et m'engage à :**

☐ m'inscrire (si élève majeur)

☐ inscrire mon enfant

pour la durée de l'année scolaire et à régler les termes pour chaque régime.

**(Une modification du régime peut-être obtenu sur demande écrite avant le début de chaque trimestre)**

**Fait à ..... le .....**

**Responsable légal**

**Élève majeur**