

FICHE INTENDANCE à usage FINANCIER

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB A CETTE FICHE

Nom : Prénom : (lettres capitales)

Date et lieu de naissance :

Niveau à la rentrée 2025 : seconde : première terminale

Régime souhaité (voir le règlement du service de restauration ci-joint) :

- Externe
 Repas à l'unité (achat à l'avance – 4.22 €* par repas)
 Demi-Pensionnaire forfait 5 repas par semaine (3.32* € par repas)
 Demi-Pensionnaire forfait 3 jours fixes par semaine (3.77* € par repas) } La facture sera envoyée en cours de trimestre pour les forfaits
- *Tarifs 2024-2025

Veuillez cocher les 3 jours fixes du forfait 3 :

- Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Etablissement fréquenté l'an dernier : Ville : Classe : ...

Responsable financier : le responsable financier est celui qui paie la demi-pension et qui, le cas échéant, perçoit les aides.

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. Domicile : Tél. Portable : Tél. professionnel :

Adresse mail :@.....

Conditions de changement de régime :

- Tout changement de régime doit être **notifié par lettre** du responsable financier remise à l'établissement **avant la fin du trimestre précédent.**
- Il est rappelé **qu'aucun changement de régime ne peut avoir lieu en cours de trimestre**, sauf pour raison médicale et que tout trimestre commencé est dû en entier.

A : Le :

Signature du responsable :