

FICHE INTENDANCE à usage FINANCIER

JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE RIB DU RESPONSABLE FINANCIER

Nom : Prénom : (lettres capitales)

Date et lieu de naissance :

Niveau à la rentrée 2026 : seconde ☐ première ☐ terminale ☐

Régime souhaité (voir le règlement du service de restauration ci-joint – pas de cumul possible entre les régimes) :

- ☐ Externe
☐ Repas à l'unité (achat à l'avance – 4.39 € par repas – tarif 25-26)
☐ Demi-Pensionnaire forfait 5 repas (3.45 € par repas – tarif 25-26)
☐ Demi-Pensionnaire forfait 3 jours fixes (3.91 € par repas- tarif 25-26) } La facture sera envoyée en cours de trimestre pour les forfaits

Veuillez cocher les 3 jours fixes du forfait DP 3 :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

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

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

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

Adresse mail :@.....

Numéro d'allocataire CAF :

Conditions de changement de régime :

- Tout changement de régime doit être **notifié par écrit** du responsable financier remis à l'intendance **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 :