

FICHE INTENDANCE à usage FINANCIER

POUR TOUS LES ELEVES : JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB A CETTE FICHE

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Niveau à la rentrée 2024 : 6ème 5ème 4ème 3ème

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

Externe

Demi-Pensionnaire forfait 5 (5 jours par semaine)

Demi-Pensionnaire forfait 2 (2 jours fixes par semaine)

La facture sera envoyée en cours de trimestre. Le coût du repas est de trois euros pour l'année 2024

Veillez cocher les 2 jours fixes du forfait 2 :

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 bourses.

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

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

Adresse mail : @

Conditions de changement de régime :

- Tout changement 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 :