LYCEE CLAUDE-GELLEE

44, rue Abel-Ferry
88000 EPINAL
Tél : 03.29.82.49.89

Joindre obligatoirement
un relevé d'identité bancaire
du responsable légal

FICHE INTENDANCE
2017-2018

Toute inscription au restaurant scolaire et/ou à l'internat de l'établissement vaut engagement des parents à régler les droits d'hébergement.
Aucun changement de régime ne sera accepté en cours d'année scolaire (sauf cas exceptionnel motivé par un courrier adressé à Madame La Proviseure)

NOM et Prénom de l'élève: ……**Classe :……...**

Né(e) le : ……..…… **Lieu** : ……..……..……..……. **Nationalité : …….**

REGIME (cochez la case correspondante) □ **Interne** □ **DP5** □ **DP4** □**Externe**

Situation familiale des parents (cochez la case correspondante)

□ **Marié(e)** □ **Divorcé(e)** □ **Séparé(e)** □ **Vie Maritale** □ **Pacsé(e)** □ **Décédé(e) date……**

RESPONSABLE LEGAL 1 :	*RESPONSABLE LEGAL 2 :*
NOM :……	**NOM :** ……..
Prénom ……	**Prénom** ……..
**Né le …… à…….. **	**Née le …… à……**
Adresse :	**Adresse :**
……	……
……	……...
Tél. personnel : ……	**Tél. personnel** : ……
Tél. portable : ……..……	**Tél portable : ……..**
Courriel : ……@……	**Courriel : ……..……@……..**
Salarié : OUI – NON	**Salariée : OUI - NON**
Profession : ……..….	**Profession** : ……...
Employeur : ……	**Employeur** : ……..
……..	…….
Tél. professionnel….……	**Tél. professionnel** :……

Modalités de règlement des frais scolaires

Le paiement des créances de frais scolaires peut être effectué :

*** Par virement bancaire** (IBAN FR76 1007 1880 0000 0010 2560 074 BIC : TRPUFRP1) > **A VOTRE INITIATIVE PAR LE BIAIS DE VOTRE ORGANISME BANCAIRE**

*** Par Prélèvement automatique (remplir mandat SEPA)** *** Par chèque** *** En espèces**

Dans le cas où mon enfant serait boursier, j'autorise l'agent comptable à effectuer la compensation sur les créances dues. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement et du Service annexe d'hébergement. **A Epinal, le**

Le responsable légal 1(nom et signature), **Le responsable légal 2(nom et signature),**