



## FICHE INTENDANCE

ANNEE SCOLAIRE 2018 / 2019

NOM : ..... PRENOM : .....

Classe prévue Septembre 2018 : Seconde  Première  Terminale  Post-bac

Boursier : OUI  NON

NOM et Prénom du Représentant légal Financier :

Adresse Mail : .....

***La facture parviendra au seul Représentant Légal Financier et uniquement par mail***

Je soussigné(e), Madame, Monsieur .....

Représentant légal financier de l'élève ci-dessus nommé déclare choisir le régime 1, 2, 3 ou 4 pour l'année scolaire 2018/2019

### CHOIX DU REGIME

N° 1 – DEMI-PENSIONNAIRE 5 JOURS : (512 €/année)

N° 2 – DEMI-PENSIONNAIRE 4 JOURS : (441 €/année) tous les jours sauf le mercredi

N° 3 – DEMI-PENSIONNAIRE 2 JOURS : (248,50 €/année)

2 repas par semaine maximum, choix des jours de passage au self à déterminer pour l'année scolaire à préciser à la rentrée à l'Intendance

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi

N° 4 – EXTERNE : (Prix d'un repas : 3.75 €)

Passage occasionnel : repas à régler à l'intendance pour motif exceptionnel sur demande de la famille ou avis du CPE

**PS : Dans tous les cas, fournir un RIB pour un éventuel remboursement de trop perçu**

Date : .....

Signature du Représentant Légal Financier de l'élève