

FICHE INTENDANCE 2019-2020 À REMPLIR RECTO/VERSO

PHOTO

NOM :

(EN MAJUSCULES SVP)

PRÉNOM :

Sexe : F M

Classe :

Date de naissance :

L'élève est-il boursier ? : OUI * NON **RAPPEL** : les bourses sont versées au responsable financier

* Si oui, joindre la notification

HÉBERGEMENT

L'inscription vaut pour tout le trimestre. Vous pourrez cependant changer votre régime le trimestre suivant.

Une demande devra être adressée par lettre des parents auprès du service de l'intendance avant le :

*** 20 Décembre 2019 pour le 2ème Trimestre**

*** 31 Mars 2020 pour le 3ème Trimestre**

RÉGIME SOUHAITÉ :

Vous devez **obligatoirement faire un choix**.

En revanche, vous avez la **possibilité**, en fonction de votre emploi du temps remis à la rentrée **de modifier celui-ci jusqu'au 30 septembre 2019 délai de rigueur en demandant le formulaire à l'intendance**

☛ EXTERNE

Je souhaite que mon enfant soit externe

☛ INTERNAT

Je souhaite que mon enfant soit interne

FORFAIT 3,5 jours (cochez les jours correspondants)

FORFAIT 4,5 jours

☛ DEMI-PENSIONNAIRE

Je souhaite que mon enfant déjeune à la restauration scolaire

FORFAIT 4 jours (cochez les jours correspondants)

FORFAIT 5 jours

LA PRESTATION *

Je recharge mon compte de 36,50 €.

Chaque repas pris est décompté sur la carte (soit 3,65 € par repas, tarif sous réserve de validation par la Région)

* (à l'inscription joindre un chèque de 36,50 € à l'ordre de l'agent comptable du Lycée Le Corbusier, correspondant à dix repas).

COCHEZ LES JOURS EN FONCTION DU FORFAIT CHOISI

	Midi	Soir
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		

Échéancier possible sur 9 mois :

oui non

Prélèvement automatique (prélèvements mensuels) :

oui non

(Imprimé d'autorisation de prélèvement à compléter obligatoirement + joindre le RIB)

Joindre un RIB au nom du responsable financier pour le versement des bourses (personne indiquée sur la notification de bourses). Si l'élève n'est pas boursier, il servira à vous rembourser des reliquats repas, voyages etc.

RESPONSABLE FINANCIER :

NOM _____ PRENOM _____
DATE DE NAISSANCE ____ / ____ / ____ LIEU DE NAISSANCE _____
ADRESSE MAIL _____
ADRESSE _____
VILLE _____ CODE POSTAL _____
☑ domicile ☐ portable
PROFESSION _____
ENTREPRISE (nom et adresse complète) _____
Numéro Allocataire CAF _____

RAPPEL : Aucun changement de catégorie ne peut avoir lieu en cours de trimestre, sauf cas de force majeure.

Tout trimestre commencé est dû en totalité.

Des réductions peuvent être effectuées à la demande des familles selon les dispositions prises par le Conseil Régional :

- * Absence pour maladie ou accident supérieure à 15 jours consécutifs et sur production de certificat médical,
- * Absence pour raison familiale supérieure à 15 jours et sur production d'un justificatif,
- * Demi-pensionnaire ou interne demandant à pratiquer un jeûne prolongé lié à la pratique et aux usages d'un culte,
- * Journée du citoyen sur présentation de justificatif.
- * Stage en entreprise
- * Participation à une sortie pédagogique ou voyage scolaire
- * Exclusion définitive ou renvoi temporaire à partir du 1er jour
- * Fermeture du service de restauration ou d'hébergement pour cas de force majeure

DATE : _____

Signature du responsable financier (obligatoire)

Nom/prénom de l'élève : _____ certifie avoir pris connaissance
du règlement intérieur du service de restauration et hébergement et m'engage à le respecter.

DATE : _____

Signature de l'élève :