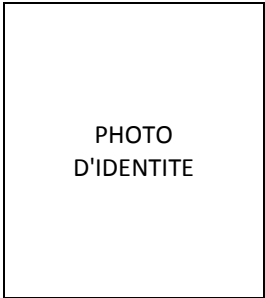




FICHE INTENDANCE

ANNEE SCOLAIRE 2021-2022



73 avenue du colonel fabien
93190 LIVRY-GARGAN
tél: 01 41 70 71 50
Mél: int.0932120z@ac-creteil.fr

FICHE 3

demi-pensionnaire oui non

Classe 2021-2022	NOM DE L'ELEVE Portable PRENOM Date de Naissance.....Lieu de naissance..... Adresse personnelle..... / / / / /
---------------------	---

Etes-vous boursier Oui <input type="checkbox"/> En 2020-2021 Non <input type="checkbox"/>	<i>Demandez le transfert de votre bourse auprès de votre ancien établissement si vous êtes un nouvel élève</i>
Dernier établissement fréquenté: Etablissement..... Adresse:..... / / / / /	ANNEE.....

RESPONSABLE FINANCIER PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> AUTRE (ASE...) <input type="checkbox"/>
<i>(Titulaire du RIB)</i> NOM/PRENOM Adresse:..... / / / / /
Tél domicile:.....Tél travail..... Portable :..... Mél:.....@.....

RESPONSABLE LEGAL PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> AUTRE (ASE...) <input type="checkbox"/>
NOM/PRENOM Adresse:..... / / / / /
Tél domicile:.....Tél travail..... Portable :..... Mél:.....@.....
<input type="checkbox"/> Attestation sur l'honneur (si Responsable Légal autre que le Responsable Financier titulaire du RIB) : Je soussigné(e) le ou la Responsable Légal (e), autoriseResponsable financier à percevoir tous versements sur son compte en mon nom. Fait et valoir ce que de droit.

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- Un RIB du responsable légal
- 2 photos d'identité
- Attestation quotient familial **Région** transmis par courrier
ou
- Attestation quotient familial CAF (à télécharger sur le site de votre CAF)
ou
- Avis d'imposition 2020 (avec copie du livret de famille et vos droits de prestation CAF)

Sans ces documents, vous pourrez tout de même être demi-pensionnaire, mais vous ne pourrez bénéficier de l'aide région à la demi-pension et le tarif appliqué sera de 4.09€

Inscription à la demi -pension , voir procédure sur la FICHE 3-1

Signature(s) du/des responsable(s)

A**Le**.....