

FICHE INTENDANCE COLLEGE

Nom : Prénom : Classe :

REGIME CANTINE SCOLAIRE :

DP* Forfait 4 jours DP** Forfait 5 jours

DP*** Forfait 3 jours Externe

*Demi-pensionnaire 4 jours (lundi/mardi/jeudi/vendredi) : au forfait 4 jours, mais possibilité de prendre son repas le mercredi au tarif occasionnel (4.40 ) et réservé et payé à l'avance

**Demi-pensionnaire 5 jours : forfait 5 jours avec le mercredi inclus.

***Demi-pensionnaire 3 jours : forfait 3 jours avec jours à fixer (sauf le mercredi)

REPRESENTANT LEGAL

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

☎Dom : ☎Travail : ☎Portable :

@Courriel :

Profession :

Nom et Adresse de l'employeur :

REPRESENTANT LEGAL

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

☎Dom : ☎Travail : ☎Portable :

@Courriel :

Profession :

Nom et Adresse de l'employeur :

RESPONSABLE QUI PAIE LES FRAIS SCOLAIRES

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

☎Dom : ☎Travail : ☎Portable :

@Courriel :

Nom et Adresse de l'employeur :

DOCUMENT OBLIGATOIRE

**Agrafer ici un RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE RIB (OBLIGATOIRE)
des 2 représentants. Il servira pour le remboursement des séjours scolaires et des
bourses**