



FICHE D'INFORMATION  
INTENDANCE

Courriel : [dp-0830053g@ac-nice.fr](mailto:dp-0830053g@ac-nice.fr)

ELEVE / ETUDIANT

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

RESPONSABLE FINANCIER

Madame  Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Tél : .....

Mail : .....

Bénéficiaire de l'Allocation de Rentrée Scolaire :  Oui  Non

(si oui, joindre impérativement l'attestation CAF août ou septembre avec l'ARS)

Boursier année scolaire 2024/2025 :  Oui  Non

(si oui, joindre impérativement un RIB au nom du demandeur de la bourse)

Pour les inscriptions au forfait, les factures seront communiquées par mail chaque trimestre, le règlement par carte bancaire s'effectuera via Educonnect

CHOIX DU REGIME

Accès au restaurant scolaire par carte **QRCODE**

**Dispositif unique ne peut se dupliquer. Le premier QRCODE est gratuit En cas de vol, ou d'utilisation frauduleuse, le nouveau QRCODE est payant : 6,00€ vote C.A. du 15/04/2024**

Cochez le choix du régime

EXTERNE

REPAS AU TICKET (à la prestation, débité à chaque passage)

INTERNE (soumis à validation, nuitée repas matin midi et soir)

INTERNE-EXTERNE (uniquement étudiants POSTBAC, repas matin midi et soir)

DEMI PENSIONNAIRE AU FORFAIT 3, 4 ou 5 jours (**cocher** les jours selon le forfait choisi)

	LUN	MAR	MER	JEU	VEN
Forfait 3 jours (cocher les 3 jours choisis)					
Forfait 4 jours (cocher les 4 jours choisis)					
Forfait 5 jours (du lundi au vendredi)					

**J'ai bien pris connaissance du Règlement du Service d'Hébergement et m'engage à le respecter.**

A ....., le ..... / ..... / .....