

FICHE D'INSCRIPTION INTENDANCE

(ce document vaut engagement)

Courriel : dp-0830053g@ac-nice.fr

ÉLÈVES / LYCÉEN

Nom : Prénom : Classe :

RESPONSABLE FINANCIER

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Tél :

Mail :

Pour les inscriptions au forfait, les factures seront communiquées sur cette adresse mail chaque trimestre.

JOINDRE ET AGRAFER OBLIGATOIREMENT LE RIB DU RESPONSABLE FINANCIER A CETTE FICHE D'INSCRIPTION

CHOIX DU RÉGIME

Cochez le choix du régime

	Demi Pensionnaire	Interne (uniquement sur validation)
<input type="checkbox"/> EXTERNE	<input type="checkbox"/> AU TICKET (repas prestation 4,30€ / repas)	<input type="checkbox"/> INTERNE 5 nuits (repas lundi midi au samedi matin)
	<input type="checkbox"/> AU FORFAIT : (remplir le tableau ci-dessous)	

Forfait 3 jours	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
Forfait 4 jours	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
Forfait 5 jours	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi

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

A , le

Signature du responsable financier :