



COLLEGE VINCENT VAN GOGH  
BLENOD-LES-PONT-A-MOUSSON

## FICHE INTENDANCE 2024-2025

À rendre pour le **15 septembre** IMPERATIVEMENT avec un RIB (relevé d'identité bancaire)

Je soussigné(e) (NOM PRENOM du responsable légal/financier) :

Né(e) le .....

à .....

Adresse : .....

Courriel : .....

Demande l'inscription pour l'année scolaire 2024/2025 de l'élève :

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Classe 2024/25 :  6<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>  ULIS

6<sup>ème</sup> SEGPA  5<sup>ème</sup> SEGPA  4<sup>ème</sup> SEGPA  3<sup>ème</sup> SEGPA

En qualité de :  EXTERNE (aucune restauration ni hébergement)

DEMI-PENSIONNAIRE (repas du midi du lundi au vendredi)

*Choisir le nombre de jours par semaines*

DP1 (1 jour)  DP2 (2 jours)  DP3 (3 jours)  DP4 (4 jours)

*Choisir les jours concernés (tous pour les DP4)*

lundi  mardi  jeudi  vendredi

Je souhaite être prélevé mensuellement :  OUI  NON

Si oui, je joins impérativement le **document vert "autorisation de prélèvement SEPA"** qui sera également utilisé pour les sorties et voyages scolaires.

J'atteste avoir pris connaissance de l'ensemble des éléments communiqués dans la notice d'information sur le service de restauration et d'hébergement (tarifs, échéanciers, modes de règlement, remises d'ordre, aides diverses...),

J'atteste accepter la compensation des bourses et des frais scolaires (déduction des bourses des sommes à payer),

Date :

Signature du responsable légal et financier de l'élève :

Cadre réservé à l'administration :

Date de réception : ..... SIECLE  Logiciel SRH  Vérif AC