

**FICHE DEMI-PENSION (Intendance – Bureau n° 10)
ANNEE SCOLAIRE 2021/2022**

Photo
obligatoire

Etablissement d'affectation : Lycée Paul VINCENSINI Lycée Fred SCAMARONI

L'ELEVE :

NOM – PRENOM :

Date de naissance : Classe : Portable :

| RESPONSABLE FINANCIER | RESPONSABLE LEGAL 2 |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| NOM : | NOM : |
| Prénom : | Prénom : |
| Lien de parenté : | Lien de parenté : |
| Date de naissance : | Date de naissance : |
| Lieu de naissance : | Lieu de naissance : |
| Adresse : | Adresse : |
| | |
| | |
| CP : Commune : | CP : Commune : |
| Tél. : | Tél. : |
| Courriel : | Courriel : |
| Profession : | Profession : |
| Nom et adresse de l'employeur : | Nom et adresse de l'employeur : |
| | |
| | |

- Forfait 1 jour fixe (hôtellerie uniquement) *
- Forfait 2 jours fixes *

- Forfait 4 jours fixes *
- Forfait semaine

***Le forfait et les jours sont à préciser lors de la pré-rentrée en fonction de l'organisation des cours.
Par défaut, le forfait 4 jours est appliqué (lundi – mardi – jeudi – vendredi)**

Tout forfait pourra être modifié **jusqu'au 30 septembre** afin de tenir compte des changements d'emploi du temps.

CHANGEMENT DE REGIME : La demande est faite **obligatoirement par écrit au moins 15 jours avant la fin du trimestre en cours** et le changement prend toujours effet en début de trimestre suivant. **Tout trimestre entamé est dû** quel que soit le nombre de repas pris.

PIECES A FOURNIR : RIB du responsable financier obligatoire (indispensable en cas de remboursement)

DOCUMENT A LIRE POUR APPROBATION : règlement intérieur du service annexe d'hébergement

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement précité et m'engage à le respecter et le faire respecter tout au long de l'année scolaire **2021/2022**.

Date :

Signature