

FICHE INTENDANCE

Année scolaire : 2020-2021

IDENTITE DE L'ELEVE		INE :																		
Nom de famille :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>																			
Nom d'usage :	Né(e) le : .. / .. / ..																			
Prénoms :																				
Commune de naissance :	Département de naissance :																			
Pays de naissance :	Nationalité :																			
COORDONNEES DE L'ELEVE																				
<input type="checkbox"/> L'élève habite chez :																				
<input type="checkbox"/> Possède sa propre adresse :																				
Code postal :																				
Commune :																				
Pays :																				
@ Courriel :																				
☎ domicile :																				
☎ travail :																				
☎ mobile :																				
SCOLARITES		Date d'entrée dans l'établissement :																		
Année scolaire	MEF	Division	Date début	Date fin	Etablissement	Commune														
Régime actuel :																				
Régime précédent :																				
Restauration :																				
Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">Déjeuner</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Dîner</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							Déjeuner							Dîner						
Déjeuner																				
Dîner																				
Bourse principale :																				
Echelon / parts :																				
Autre bourse :																				
Echelon / parts :																				

REPRESENTANT LEGALPaie les frais scolaires : Perçoit les aides :

Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.

Nom de famille : Prénom :



Nom d'usage :


PCS :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

@ Courriel : A contacter en priorité :

 domicile :  travail :

 mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

IBAN : Titulaire du compte :

BIC : Domiciliation bancaire :

REPRESENTANT LEGALPaie les frais scolaires : Perçoit les aides :

Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.

Nom de famille : Prénom :



Nom d'usage :


PCS :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

@ Courriel : A contacter en priorité :

 domicile :  travail :

 mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

IBAN : Titulaire du compte :

BIC : Domiciliation bancaire :

PERSONNE EN CHARGEPaie les frais scolaires : A contacter en priorité :

Lien avec l'élève : Civilité : Mme M.



Nom de famille :


Nom d'usage : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Pays : @ Courriel :

 domicile :  travail :

 mobile : J'accepte de recevoir des SMS :

IBAN : Titulaire du compte :

BIC : Domiciliation bancaire :