

FICHE DE RENSEIGNEMENTS INTENDANCE

Date d'entrée dans l'Établissement :

L'élève :**NOM****PRÉNOM**Sexe : F M

(entourer votre réponse)

Né(e) le :

à :

Nationalité :

Régime :

 ExterneDemi-pensionnaire 4 jours ou 5 jours Interne

Pour les éventuels changements de régime (article 6-2-2 du règlement du service annexe d'hébergement signé par les familles), veuillez noter les dates limites de dépôt des demandes de modifications :

24 décembre 2017 pour le 2ème trimestre (janvier/mars)

24 mars 2018 pour le 3ème trimestre (avril - juin)

La famille :

Composition de la famille :

(cocher les cases correspondantes)

 Père et mère Père seul Mère seule Autre à préciser :

autorité conjointe

n°) allocataire CAF :

Responsable légal 1 - Financier**Responsable légal 2**

Nom usuel :

Nom usuel :

Prénom :

Prénom :

Nom de naissance pour les femmes mariées :

Nom de naissance pour les femmes mariées :

Date de naissance :

Date de naissance :

Adresse :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Téléphone portable :

Profession :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

Nom et adresse de l'employeur :

n° sécurité sociale :

n° sécurité sociale :

Signature**Signature**

Engagement de caution solidaire (code civil, article 2011)

Ce document est à établir pour tout élève majeur ou devenant majeur au cours de l'année scolaire.

Si vous êtes dans ce cas, le modèle ci-dessous est à recopier intégralement à la main, en le complétant ; il conditionne l'inscription au service d'hébergement.

Je soussigné (e) (Nom, Prénom) demeurant à
(adresse complète)

déclare me porter caution personnelle et solidaire en garantie de toutes les sommes dues par l'élève

(Nom, Prénom) durant l'année scolaire 2017/2018 au Lp Pablo Picasso.

Les sommes dues seront réglées après le terme de mise en demeure adressée au débiteur et restée infructueuse.

A , le

Signatures :

Le père,

La mère,

Autre (à préciser),

Merci de coller ici un relevé d'identité bancaire

(ni scotch, ni agrafe)

du responsable légal 1 financier

ou le RIB de votre enfant majeur

dans ce cas, veuillez signer l'autorisation ci-dessous

J'autorise, mon fils, ma fille (Nom, Prénom) majeur (e) à percevoir sur son compte d'éventuels remboursements (bourses, frais déplacements, aides).

Signature du responsable financier