

NOM ELEVE : **PRENOM :**

Choix du régime : (Cocher la case correspondante)

Externe

Demi-pensionnaire au forfait

Demi-pensionnaire au ticket (joindre un chèque de 46 euros soit 10 repas).

Interne (Pour les sections BTS – MC – MANH réponse 13 juillet en fonction des places vacantes)

NOM ET PRENOM DU PREMIER REPRESENTANT LEGAL:

.....

RIB OBLIGATOIRE
au nom du premier représentant légal
(à coller ou scotcher ou agraffer)

Pour information : Ce relevé ne sera utilisé qu'à des fins de remboursements de trop perçus ou de versements de bourses.

FICHE INTENDANCE

2/2

NOM ELEVE : PRENOM :

NOM ET PRENOM DU SECOND REPRESENTANT LEGAL:

.....

RIB OBLIGATOIRE
au nom du second représentant légal
(à coller ou scotcher ou agraffer)

Pour information : Ce relevé ne sera utilisé qu'à des fins de remboursements de trop perçus ou de versements de bourses.