

**RIB OBLIGATOIRE SEULEMENT POUR LES ELEVES DE 2NDES ET LES NOUVEAUX ARRIVANTS**

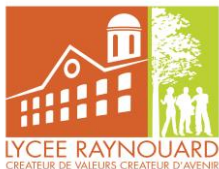
**Merci de coller ou d'agrafer le RIB du responsable légal financier 1 au format IBAN/BIC y compris pour les élèves externes (*destiné en cas de remboursements de trop perçu et/ou de paiement des bourses*)**

**ÉLÈVE BOURSIER :**

**OUI**

**NON**

**NOM ET PRENOM DU PARENT DEMANDEUR DE BOURSES :**



# DOSSIER INTENDANCE ANNÉE SCOLAIRE 2022/2023 à remplir pour chaque élève (y compris les externes)

INTERNE

DEMI - PENSIONNAIRE

EXTERNE

CLASSE : .....

## Identité de l'élève

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

NOM Prénom

Date de Naissance \_\_\_\_\_ Lieu de Naissance \_\_\_\_\_ Département ou Pays \_\_\_\_\_

Date de Naissance

Lieu de Naissance

Département ou Pays

## Responsable Légal 1 est le responsable financier (RIB obligatoire au même nom)

Lien avec l'élève  Père  Mère  Tuteur  Autre - Précisez : \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_ Nom de Jeune Fille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

NOM Nom de Jeune Fille Prénom

Date de Naissance \_\_\_\_\_ Lieu de Naissance \_\_\_\_\_ Département ou Pays \_\_\_\_\_

Date de Naissance

Lieu de Naissance

Département ou Pays

Adresse \_\_\_\_\_

Adresse

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_ N° Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

Code Postal

Commune

N° Sécurité Sociale

Domicile \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_ Travail \_\_\_\_\_

Domicile

Portable

Travail

@ \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Adresse électronique

Nom de l'employeur \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur

Téléphone

## Responsable Légal 2

Lien avec l'élève  Père  Mère  Tuteur  Autre - Précisez : \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_ Nom de Jeune Fille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

NOM Nom de Jeune Fille Prénom

Date de Naissance \_\_\_\_\_ Lieu de Naissance \_\_\_\_\_ Département ou Pays \_\_\_\_\_

Date de Naissance

Lieu de Naissance

Département ou Pays

Adresse \_\_\_\_\_

Adresse

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_ N° Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

Code Postal

Commune

N° Sécurité Sociale

Domicile \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_ Travail \_\_\_\_\_

Domicile

Portable

Travail

@ \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Adresse électronique

Nom de l'employeur \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur

Téléphone

**Nous attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur du service hébergement ci-joint.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature de l'élève

Signature du responsable légal 1 et financier