

# DEMANDE D'INSCRIPTION TEMPORAIRE AU SERVICE DE RESTAURATION ET D'HÉBERGEMENT

☛ **MERCI de bien vouloir compléter (recto-verso) avec soin et de manière LISIBLE cet imprimé.**

## Fiche INTENDANCE

Année scolaire : 2020/2021

Motif de l'inscription : ..... Période : du ..... au .....

### ÉLÈVE (Réservé au service : n° IS : .....)

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Sexe : Garçon  Fille  Niveau de classe : .....

### HÉBERGEMENT (Réservé au service : n° badge : .....)

---> 3 régimes d'accueil à la Cité scolaire d'EMBRUN sont possibles :

- \* l'**externat** : restauration ou hébergement assuré par la famille
- \* la **demi-pension** : pour lycéens et collégiens. Repas du midi sur 1 à 5 jours fixés à l'inscription
- \* l'**internat** : pour lycéens uniquement - Petit-déjeuner, déjeuner, dîner, nuitée



**Le régime de restauration et d'hébergement est déterminé  
lors de l'inscription, avec le paiement joint à la présente demande**

*Voir tarif au dos - Chèque à l'ordre du Lycée Honoré ROMANE*

 **Remboursement éventuel du solde après le dernier jour de service**

Le service de restauration et d'hébergement fonctionne jusqu'au dernier jour de classe, selon le calendrier officiel du Ministère.

### **Choix du RÉGIME de RESTAURATION et d' HÉBERGEMENT**

Externe  Interne

Demi-pensionnaire  *Choix des jours **avec repas (de 1 à 5)**  
(Cocher les jours - Valable pour la période d'inscription)*

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi



***sans choix, ni paiement ci-joint,  
le régime EXTERNE sera attribué***

### RESPONSABLE FINANCIER (payeur des sommes dues)

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : ..... Pays de naissance : .....

Téléphone : ..... Téléphone portable : .....

Lien de parenté : Père  Mère  Autre  Préciser : .....

Mail : .....@.....

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE DU RESPONSABLE FINANCIER**  
(en cas de non possession de compte bancaire, barrer ce cadre et indiquer NEANT)

**\*\*\* OBLIGATOIRE et IMPÉRATIF \*\*\***

Noter au dos, le NOM et prénom de l'élève.

 **Cette fiche étant destinée à être numérisée,  
Scotcher (pas d'agrafes) un RELEVÉ d'IDENTITÉ BANCAIRE.**

Ne sera utilisé que pour un éventuel remboursement

**En cas de changement,  
merci de faire parvenir un nouveau RIB au service Gestion.**

**RESPONSABILITÉS et SIGNATURES** (responsable financier et élève)

Nous soussignés .....

déclarent avoir pris connaissance du règlement du Service de Restauration et d'Hébergement  
(consultable sur le site : [https://www.atrium-sud.fr/web/cite-lcl-honore-romane-ac-aix\\_mars./documents-a-telecharger](https://www.atrium-sud.fr/web/cite-lcl-honore-romane-ac-aix_mars./documents-a-telecharger)  
et dans les services administratifs de la cité scolaire d'EMBRUN) et certifient l'exactitude et la sincérité de ces renseignements.

Signature du  
responsable financier :

Signature  
de  
l'élève :

Date : ..... / ..... / .....

**TARIFS 2021**

(modification au 1<sup>er</sup> janvier de chaque année)

<b>PETIT DÉJEUNER</b>	<b>1.20 €</b>
<b>DÉJEUNER</b>	<b>4.00 €</b>
<b>DINER</b>	<b>4.00 €</b>
<b>NUITÉE</b>	<b>5.20 €</b>

**RÉSERVÉ AU SERVICE**

**Absence de paiement à l'inscription**

→ Elève inscrit EXTERNE .....