

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

Fiche INTENDANCE

Année scolaire : 2023/2024

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

ÉLÈVE

NOM :	Prénom :	
Date de naissance : / /	Sexe : Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/>	Niveau de classe :

RESTAURATION / HÉBERGEMENT (Réservé au service : n° badge :)

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

- * l'**externat** : restauration et hébergement assuré par la famille
- * l'**internat** : petit-déjeuner, déjeuner, dîner, nuitée
- * la **demi-pension** : repas du midi sur 1 à 5 jours fixés à l'inscription

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

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

<p style="text-align: center; font-weight: bold; margin: 0;">Choix du RÉGIME de RESTAURATION et d' HÉBERGEMENT</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><i>sans choix, ni paiement ci-joint, le régime EXTERNE sera attribué</i></p> </div>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Externe <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">Interne 5 jours <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">Interne 7 jours <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding-top: 10px;"> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> <i>Choix des jours avec repas (de 1 à 5)</i> <i>(Cocher les jours - Valable pour la période d'inscription)</i> </td> </tr> <tr> <td>Lundi <input type="checkbox"/></td> <td>Mardi <input type="checkbox"/></td> <td>Mercredi <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Judi <input type="checkbox"/></td> <td>Vendredi <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	Externe <input type="checkbox"/>	Interne 5 jours <input type="checkbox"/>	Interne 7 jours <input type="checkbox"/>	Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> <i>Choix des jours avec repas (de 1 à 5)</i> <i>(Cocher les jours - Valable pour la période d'inscription)</i>			Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Mercredi <input type="checkbox"/>	Judi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>	
Externe <input type="checkbox"/>	Interne 5 jours <input type="checkbox"/>	Interne 7 jours <input type="checkbox"/>											
Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> <i>Choix des jours avec repas (de 1 à 5)</i> <i>(Cocher les jours - Valable pour la période d'inscription)</i>													
Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Mercredi <input type="checkbox"/>											
Judi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>												

RESPONSABLE LÉGAL (celui qui PAIE LES FRAIS SCOLAIRES)

NOM :	Prénom :	
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Date de naissance : / /	Lieu de naissance :	Pays de naissance :
Téléphone :	Téléphone portable :	
Lien de parenté : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Préciser :
Mail :@.....		

Cette fiche étant destinée à être numérisée,
SCOTCHER ou COLLER (pas d'agrafes) un RELEVÉ d'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB).



Le TITULAIRE du compte bancaire doit être le MÊME que le RESPONSABLE LÉGAL qui "PAIE LES FRAIS SCOLAIRES" indiqué sur la fiche de renseignements SECRETARIAT de l'élève

***** OBLIGATOIRE et IMPÉRATIF *****

(en cas de non possession de compte bancaire, barrer ce cadre et indiquer NÉANT)

Ne sera utilisé que pour un éventuel remboursement

En cas de changement, en cours d'année,
merci de faire parvenir un nouveau RIB au service GESTION (bureau 'Caisse').

RESPONSABILITÉS et SIGNATURES (responsable et élève)

Nous soussignés

déclarent avoir pris connaissance du règlement du Service de Restauration et d'Hébergement

(consultable sur le site : <http://www.cite-scolaire-embrun.fr/documents-a-telecharger>

et sur place dans les services administratifs de la cité scolaire) et certifient l'exactitude et la sincérité de ces renseignements.

Signature du
responsable légal
(celui qui PAIE LES FRAIS SCOLAIRES) :

Signature
de
l'élève :

Date : / /

TARIFS 2024

(modification au 1^{er} janvier de chaque année)

- **Demi-pension** (le repas du midi, sur 1 à 5 jours fixes) : **4.20 €**
(fourniture d'une carte magnétique à charger par chèque du montant correspondant au nombre de repas à prendre durant la période de l'hébergement)

FORFAIT <i>(Collège – Lycée Bts - Licence)</i>	Janvier à Mars <i>(2^{ème} trimestre)</i>	Avril à Juillet <i>(3^{ème} trimestre)</i>	Septembre à Décembre <i>(1^{er} trimestre)</i>	Pour mémoire TOTAL ANNUEL
INTERNAT 5 jours	492.50 €	492.50 €	788.00 €	1 773.00 €
INTERNAT 7 jours	726.94 €	726.94 €	1163.12 €	2 617.00 €

*Le forfait sera appliqué au prorata de la durée de l'hébergement.
Envoi d'un avis aux familles par le service GESTION.*

Lycée Honoré ROMANE – Collège LES ÉCRINS

Route de Caléryère - BP. 93 - 05202 EMBRUN CEDEX

Service **GESTION** – Bureau "**Caisse**"

Tél. : 04.92.43.11.00 (poste 113) - Fax : 04.92.43.80.82

Site : <http://www.cite-scolaire-embrun.fr>

RÉSERVÉ AU SERVICE

Absence de paiement à l'inscription

→ Élève inscrit **EXTERNE**