

FICHE INTENDANCE

Année scolaire : 2024-2025

IDENTITE DE L'ELEVE :	
Nom de famille :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	Prénoms :
Né(e) le :	Commune de naissance :
Pays de naissance :	Département de naissance :
Nationalité :	
COORDONNEES DE L'ELEVE	
Adresse de l'élève :	
Code postal :	Commune :
Pays :	Courriel :@.....
☎ Mobile :	
REPRESENTANT LEGAL 1	
Paie les frais scolaires <input type="checkbox"/> Perçoit les aides <input type="checkbox"/>	
Lien avec l'élève :	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	PCS :
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Pays :	
@ Courriel : A contacter en priorité :	
L'avis des sommes à payer sera transmise sur cette boîte mail (si paye les frais scolaires)	
☎ Domicile / travail / mobile :J'accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	
IBAN : Titulaire du compte :	
BIC :Domiciliation bancaire :	
Joindre un Relevé d'identité Bancaire à l'adresse mail : restaurant@0352304p@ac-rennes.fr (si perçoit les aides)	

FICHE INTENDANCE

Année scolaire : 2024-2025

REPRESENTANT LEGAL 2	
Paie les frais scolaires : <input type="checkbox"/> Perçoit les aides : <input type="checkbox"/>	
Lien avec l'élève :	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	PCS :
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Pays :	
@ Courriel : A contacter en priorité :	
L'avis des sommes à payer sera transmise sur cette boîte mail (si paye les frais scolaires)	
☎ Domicile / travail / mobile :J'accepte de recevoir des SMS : <input type="checkbox"/>	
IBAN : Titulaire du compte :	
BIC :Domiciliation bancaire :	
Joindre un Relevé d'identité Bancaire à l'adresse mail : restaurant@0352304p@ac-rennes.fr (si perçoit les aides)	
CHOIX DU REGIME AU FORFAIT :	
EXTERNE <input type="checkbox"/>	INTERNE (réservé aux élèves sportifs) <input type="checkbox"/>
DEMI-PENSIONNAIRE : 3 JOURS (préciser les jours souhaités) <input type="checkbox"/> 4 JOURS (L-Ma-J-V) <input type="checkbox"/> 5 JOURS (L-M-M-J-V) <input type="checkbox"/>	
DOCUMENT A FOURNIR :	
1- Règlement de la carte d'accès au self 5 € (sauf pour les élèves disposant déjà d'une carte d'accès valide au self du Lycée Sévigné)	
→ par chèque (libellé à l'ordre de l'Agent Comptable du Lycée Sévigné)	
→ en espèces au Service Intendance du Lycée (bureau C)	
2- Relevé d'identité bancaire de la personne percevant les aides	

