**LPO LYC METIER LES FONTENELLES**

LOUVIERS

**FICHE INTENDANCE**

 **Année scolaire : 2021-2022**

**IDENTITE DE L'ELEVE**

**Nom de famille :**

**Sexe :**

F

M

**Nom d'usage :**

**Prénoms :**

**Né(e) le :**

 / /

**Commune de naissance :**

**Département de naissance :**

**Pays de naissance :**

**Nationalité :**

**INE :**

**COORDONNEES DE L’ELEVE**

**L’élève habite chez :**

**Possède sa propre adresse :**

**Code postal :**

**Commune :**

**Pays :**

**@ Courriel :**

**domicile :**

**travail :**

**mobile :**

**SCOLARITES**

**Date d'entrée dans l'établissement :**

**Année**

**scolaire**

**MEF**

**Division**

**Date**

**début**

**Date fin**

**Établissement**

**Commune**

**Régime DP :**

Code 3 : forfait nterne 5 nuités 🞏 Code 35 : forfait Interne 4 nuités 🞏

Code 2 :DP : forfait Demi pension 5 jours 🞏 Code 29 : Demi pensionnaire prestation 🞏

Code 0  : Externe 🞏

**Bourse principale :**

**Echelon / parts :**

**Autre bourse :**

**Echelon / parts :**

Les destinataires de ces informations sont précisés dans la page "Information des familles" de la fiche de renseignements, où sont également consignés les moyens pour les élèves et leurs responsables d’exercer leurs droits en matière de protection des données personnelles.

|  |
| --- |
| **REPRÉSENTANT LÉGAL Paie les frais scolaires : Perçoit les aides :**  |
| **Lien avec l'élève :****Civilité :**MmeM.**Prénom :****Nom de famille :****Nom d'usage : PCS (Catégorie Socio-Professionnelle) :**  **Adresse :** **A contacter en priorité : 🞏****Code postal :****Commune :****Pays :****@ Courriel :****🕿 domicile :****Nom et adresse de l’employeur :** ……..**🕿 mobile :****🕿travail : ------------------------****J’accepte de recevoir des SMS :****IBAN (joindre) :****Titulaire du compte :****Domiciliation bancaire :** |
| **REPRÉSENTANT LÉGAL Paie les frais scolaires : Perçoit les aides :** |
| **Lien avec l'élève :****Civilité :**MmeM.**Prénom :****Nom de famille :****Nom d'usage : PCS : -----------------------------------------------------** **Adresse :** **A contacter en priorité :****Code postal :****Commune :****Pays :****@ Courriel :****🕿 domicile :****Nom et adresse de l’employeur :****🕿mobile :****🕿 travail :** **J’accepte de recevoir des SMS :****IBAN (joindre) :****Titulaire du compte :****Domiciliation bancaire :** |
| **PERSONNE EN CHARGE Paie les frais scolaires : A contacter en priorité :**  |
| **Lien avec l'élève :****Civilité :**MmeM.**Nom de famille :****Nom d'usage :****Prénom :****Adresse :****Code postal :****Commune :****Pays :****@ Courriel :****🕿 domicile :****Nom et adresse de l’employeur :****🕿 mobile :****🕿 travail :** **J’accepte de recevoir des SMS : 🞏****IBAN joindre):****Titulaire du compte :****Domiciliation bancaire :** |