

FICHE INTENDANCE

ANNEE 2025-2026

Toute modification intervenant dans l'année devra obligatoirement être signalée à l'Intendance.

EXTERNE

DEMI-PENSIONNAIRE

BOURSIER

NON BOURSIER

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : TEL DE L'ELEVE :

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE FINANCIER DE L'ELEVE :

QUALITE DU RESPONSABLE: PERE MERE TUTEUR LEGAL

AUTRE (précisez):

TEL PORTABLE: TEL DOMICILE:

ADRESSE MAIL :

L'élève s'engage à respecter le règlement intérieur du service restauration.

Signature de l'élève,

Signature du responsable,

Pièces à joindre pour l'inscription à la demi-pension

A fournir selon votre choix:

Attestation de paiement (celles où figure le nom des enfants) à demander auprès de la CAF

Dernier avis d'imposition

Pour les familles qui ne sont pas allocataires, une calculatrice (permet de calculer votre quotient familial et d'éditer l'attestation) est accessible sur le site : <http://iledefrance.fr/equitables>

Paiement : chèque ou espèces (si vous n'optez pas pour le prélèvement automatique)
d'un montant de **30 €** pour approvisionner votre compte cantine
+ **2.30 €** si vous ne disposez pas d'une carte de cantine

Pour les élèves en foyer: Attestation de prise en charge financière du foyer avec les coordonnées de la personne qui s'occupe du règlement pour l'élève.

RIB DU RESPONSABLE DE L'ELEVE

(pour le versement des bourses, remboursement des frais de stage et reliquat des repas non consommés).

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS PRIS EN CHARGE

REGLEMENT DE LA DEMI-PENSION

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

Mode de règlement de la demi-pension :

Espèces

Chèque

Prélèvement SEPA

*Joindre le RIB original sans celui-ci mandant de prélèvement ne sera pas pris en compte,
ainsi aucun remboursement ni prélèvement ne pourra être effectué*

Tout changement de relevé d'identité bancaire en cours d'année devra être signalé à l'Intendance dans les plus brefs délais.

Mandat de prélèvement SEPA

COLLER LE RIB (*Relevé d'identité bancaire*) ICI

Zone réservée à nos services Merci de ne rien écrire.

RUM : FR28ESD680931 :

Identifiant créancier SEPA : FR 28 ESD 680 931

SIRET : 199 401 415 00013

Désignation du créancier : Lycée Jacques Brel - 90/100 avenue d'Alfortville 94600 Choisy-le-Roi

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le lycée Jacques Brel à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du lycée Jacques Brel.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Fait à :

le / /

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE FINANCIER :

SIGNATURE DU RESPONSABLE FINANCIER