



LYCEE EUROPEEN ROBERT SCHUMAN  
HAGUENAU

## FICHE INTENDANCE 2023-2024

Je soussigné(e) (NOM PRENOM du responsable légal qui paye les frais scolaires) :

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Courriel (sur lequel seront envoyés les avis aux familles): \_\_\_\_\_

**Demande l'inscription pour l'année scolaire 2023/2024 de l'élève :**

**NOM :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Classe 2023/24 :**  Seconde  Première  Terminale

**En qualité de :**  EXTERNE *Aucune restauration ni hébergement*

**DEMI-PENSIONNAIRE au forfait :**  1 jour  2 jours  3 jours  4 jours  5 jours / semaine

*Forfait annuel 1, 2, 3, 4 ou 5 jours par semaine – forfait annuel – prélèvement en 9 mensualités<sup>1</sup>*

*(tarifs 2022/2023 pour une année : DP1 = 156,60 € ; DP2 = 297,36 € ; DP3 = 423,36 € ; DP4 = 532,80 € ; DP5 = 626,40 €)*

Préciser les jours fixes concernés :  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi

***Le forfait peut être modifié selon l'emploi du temps avant le 15 septembre 2023 par mail adressé à l'intendance : [intendance.0670020h@ac-strasbourg.fr](mailto:intendance.0670020h@ac-strasbourg.fr). Indiquer dans le mail les NOM, Prénom et la classe de l'élève ainsi que le nombre de jours de forfait (DP1, DP2, DP3, DP4 ou DP5) et les jours fixes choisis (de lundi à vendredi).***

**INTERNE**

*Repas du matin, du midi et du soir avec hébergement à l'internat – forfait annuel – prélèvement en 9 mensualités<sup>1</sup>*

*(tarif 2022/2023 pour une année : 1 530,72 €)*

**Option :**  **DEMI-PENSIONNAIRE à la prestation**

*Repas à titre exceptionnel (maximum 3 repas par mois) avec paiement préalable du repas sur le compte de l'élève.*

<sup>1</sup> cf échéancier de prélèvements sur le site du lycée dans la rubrique "Restauration – Internat"

**Pour les élèves demi-pensionnaires au forfait et internes, remplir l'autorisation de prélèvement SEPA et joindre un RIB.**

J'atteste avoir pris connaissance de l'ensemble des éléments communiqués dans la notice d'information sur le service de restauration et d'hébergement (tarifs, échéanciers, modes de règlement, remises d'ordre, aides diverses...),

Je reconnais être informé du droit de s'opposer à l'informatisation des données biométriques (détails dans la notice),

J'atteste accepter la compensation des bourses et des frais scolaires (déduction des bourses des sommes à payer),

Date : \_\_\_\_\_ Signature du responsable légal et financier de l'élève :

### Cadre réservé à l'administration

Changement de régime demandé le : \_\_\_\_\_ Changement de régime saisi le : \_\_\_\_\_

Nouveau régime :  externe  DP forfait  interne  DP Prestation

Nbre de jours nouveau forfait :  1 jour  2 jours  3 jours  4 jours  5 jours

Jours fixes choisis :  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi