

**FICHE D'INSCRIPTION A LA DEMI PENSION 2019/2020**  
 A remettre au secrétariat d'intendance

**Justificatifs à joindre OBLIGATOIREMENT à la demande d'inscription**

- 1 photo d'identité avec le nom de l'enfant au dos (pour la carte self), s'il s'agit d'une 1ere inscription à la demi-pension.
- Une **attestation de quotient familial de la Caf** datant de moins de 3 mois pour obtenir la réduction des frais de cantine ou votre **dernier avis d'imposition** si vous n'êtes pas allocataire de la caf (afin de calculer votre quotient familial)
- 1 relevé d'identité bancaire (si vous optez pour le prélèvement), à coller au dos de la présente fiche
- Famille d'accueil (attestation mentionnant le/les enfants à charge)

**Identité de l'élève**

Nom de naissance : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... Classe : .....

**Coordonnées du responsable légal 1 (responsable légal financier, celui qui paye la demi-pension et/ou qui perçoit la bourse)**

Nom et Prénom du responsable légal : .....  
 Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....  
 Téléphone travail : ..... Adresse mail : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....

**Engagement de la famille**

Je choisis :  
 le forfait 4 jours (lundi, mardi, jeudi, vendredi)  
 le forfait 3 jours et **je coche le jour où mon enfant ne mangera pas** (modifiable la semaine de la rentrée en fonction de l'emploi du temps)

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Pour information :

Tarifs DP septembre-décembre 2019	Tarif max (tranche M)	Tarif min. (tranche A)
Forfait 4 jours	291,50 €	16,43 €
Forfait 3 jours	220,00 €	12,40 €

**Mode de règlement**

Chèque ou espèces (à réception de l'avis)  
 Prélèvement automatique sur compte bancaire ou postal (prélèvement effectué en trois fois par trimestre, du mois d'octobre à juin). **Je remplis impérativement le mandat de prélèvement SEPA au verso et j'agrafe mon RIB)**

Je soussigné(e) M. Mme.....atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de fonctionnement de la demi-pension joint en annexe.

Date : ..... Signature du responsable légal : .....

J'opte pour un règlement par prélèvement, je complète le mandat SEPA ci-joint :

Concerne l'élève :

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

**Autorisation de prélèvement - à retourner à l'établissement accompagnée d'un R.I.B.**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous paiements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend avec le collège Édouard Herriot.

**N° ICS (Identifiant Créancier SEPA) :**

FR26ZZZ652352

**Nom, prénom et adresse du débiteur**

Société : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

C.P. : ..... Ville : .....

**Etablissement teneur du compte à débiter**

Banque : .....

Adresse : .....

C.P. : .....

Ville : .....

**COMPTE A DEBITER**

Etablissement    Guichet    N° de compte    CRIB

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|    |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|    |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|    |\_|\_|

**Nom et adresse du créancier**

COLLEGE EDOUARD HERRIOT  
93190 LIVRY-GARGAN

Fait à : ..... Le : .....

Signature (obligatoire) :

- n'oubliez pas de joindre votre RIB-

Je colle mon RIB (Indispensable pour le prélèvement ou pour les remboursements éventuels de trop perçus)

RIB