

A remplir par l'établissement :

Etablissement d'accueil :

INE :

Classe :

FICHE INTENDANCE

ANNEE SCOLAIRE ____ / ____

ÉLEVE

INE : N° DN (CPS) :

NOM : Prénom(s) :

Né(e) le : / / à (commune) :

Sexe : M F Nationalité :

E-mail personnel : Vini personnel :

Régime demandé : Demi-pensionnaire Externe Interne

Transport : oui non

Boursier(e) : oui non N° de boursier :

Nbre de parts :

Etablissement précédent : Classe :

• ***Adresse géographique de l'élève :***

Commune : PK : Côté :

Quartier/ Résidence/ Rue :

.....

• ***Adresse postale du responsable légal :***

NOM : Prénom(s) :

Boite postale : Code postal : Ville :

e-mail :

