

**Identité de l'élève**

Nom .....  
Prénom..... Classe .....  
Né(e) le .....

**Choix du régime**

Externe/Ticket   Demi-pensionnaire 4 jours (lundi, mardi, jeudi, vendredi)  
Interne   Demi-pensionnaire 5 jours

**Prélèvement automatique**

NON  OUI

**L'annulation du prélèvement automatique doit faire l'objet d'une demande écrite auprès de l'Agent Comptable.**

**Responsable légal - financier (Responsable de l'élève et du paiement)**

Nom.....Prénom ..... Père  Mère  Autre   
Nom de naissance : ..... Date et lieu de naissance : .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Commune .....  
☎ domicile ..... ☎ travail..... ☎ portable .....  
@courriel .....  
Profession.....  
Coordonnées bancaires : .....

**Cette fiche fera foi en cas de litige pour l'inscription en qualité de DP4, DP5 ou Interne.**

Tout changement de régime, au cours de l'année scolaire, doit faire l'objet **d'une demande écrite quinze jours avant le début du trimestre concerné.**

Vu et pris connaissance, le :

Signature du responsable