

SERVICE INTENDANCE

Année scolaire 2026-2027

A compléter et à joindre obligatoirement au dossier d'inscription – même pour les externes

RENSEIGNEMENTS - Elève

Inscription 2026
2027

- ☐ 3e prépa pro
☐ Lycéen
☐ BTS
☐ INP

Nom :
Prénom(s) : Date de naissance :
Etablissement scolaire fréquenté en 2025-2026 :

Régime (1 seule case à cocher)

- ☐ Externe ☐ Interne
☐ Demi-pensionnaire 5 jours ☐ Demi-pensionnaire 4 jours
☐ Repas à la prestation (uniquement pour les étudiants INP – BTS)

Attention : une demande de changement de régime doit être formulée par écrit avant le commencement du trimestre concerné. Elle est soumise pour accord au chef d'Etablissement. Pour le trimestre en cours, le changement de régime n'est recevable que pour les cas de force majeure (ex : maladie, changement de domicile ou d'établissement).

RENSEIGNEMENTS - Responsable financier

(destinataire des factures d'hébergement et de restauration et en assure le règlement)

MODE DE REGLEMENT
DES FRAIS SCOLAIRES

Cochez le mode de
règlement choisi :

- ☐ TELEPAIEMENT
VIA INTERNET (TIPI)
sur www.toutatice.fr
☐ CHEQUE
☐ VIREMENT
BANCAIRE
(Rappeler la référence ou
nom de l'élève dans le
virement)

Au service intendance :

- ☐ ESPECES

*NOM :
PRENOM :
Lien de parenté avec l'élève :
*Né(e) le : / / *à :
*Numéro allocataire CAF :

*Adresse :
*Code postal : Ville :
Résidence habituelle de l'élève : oui ☐ non ☐

*Adresse mail (mode d'envoi principal des factures) :
Situation d'emploi : occupe un emploi ☐ chômage ☐ retraite ☐ autre situation ☐
Profession :
*Employeur :
*Adresse employeur :

Date et signature du responsable financier

RENSEIGNEMENTS – autre responsable légal

*NOM :
PRENOM :
Lien de parenté avec l'élève :
*Né(e) le : / / *à :
*Numéro allocataire CAF :

*Adresse :
.....
*Code postal : Ville :
Résidence habituelle de l'élève : oui ☐ non ☐

Téléphone domicile : Téléphone portable :
*Adresse mail (mode d'envoi principal des factures) :
.....
Situation d'emploi : occupe un emploi ☐ chômage ☐ retraite ☐ autre situation ☐
Profession :
*Employeur :
*Adresse employeur :
.....

AUTRE SITUATION A PRECISER :

- ☐ Elève hébergé en foyer
- ☐ Elève en famille d'accueil

EDUCATEUR/FAMILLE D'ACCUEIL

*NOM :
PRENOM :
*Adresse :
.....
*Code postal : Ville :
Résidence habituelle de l'élève : oui ☐ non ☐
Téléphone domicile : Téléphone portable :
*Adresse mail (mode d'envoi principal des factures) :
.....

ORGANISME PAYEUR : *NOM :
*Adresse :
.....
*Code postal : Ville :
Téléphone fixe : Téléphone portable :
*Adresse mail (mode d'envoi principal des factures) :

Merci de **joindre un relevé d'identité bancaire**, il sera utilisé pour les remboursements en cas de trop perçus.
Nous ne proposons pas le prélèvement automatique comme mode de règlement. Aucun prélèvement ne sera effectué.

