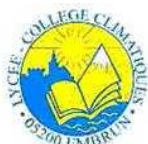




MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION  
NATIONALE,  
DE LA JEUNESSE  
ET DES SPORTS

Liberté  
Égalité  
Fraternité



☞ **MERCI de bien vouloir compléter (recto-verso) avec soin et de manière LISIBLE cet imprimé.**

# DEMANDE D'INSCRIPTION TEMPORAIRE AU SERVICE DE RESTAURATION ET D'HÉBERGEMENT

## Fiche INTENDANCE

Année scolaire : 2024/2025

Motif de l'inscription : ..... .....	Période : du ..... au .....
--	-----------------------------

### ÉLÈVE

NOM : .....	Prénom : .....	
Date de naissance : ..... / ..... / .....	Sexe : Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/>	Niveau de classe : .....

### RESTAURATION / HÉBERGEMENT (Réservé au service : n° badge : .....)

---> 3 régimes d'accueil à la Cité scolaire d'EMBRUN sont possibles :

- \* l'**externat** : restauration et hébergement assuré par la famille
- \* l'**internat** : petit-déjeuner, déjeuner, dîner, nuitée  
(5 jours : du lundi au vendredi / 7 jours : du lundi au dimanche hors vacances scolaires)
- \* la **demi-pension** : repas du midi  
(4 jours : du lundi au vendredi, sauf le mercredi / 5 jours : du lundi au vendredi)

**Le régime de restauration et d'hébergement est déterminé lors de l'inscription**  
(Voir tarif au dos)

**Le service de restauration et d'hébergement fonctionne jusqu'au dernier jour de classe, selon le calendrier officiel du Ministère.**

<p style="text-align: center;"><b>Choix du RÉGIME de RESTAURATION et d' HÉBERGEMENT</b></p> <p> <b>sans choix, le régime EXTERNE sera attribué</b></p>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Externe <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">Interne 5 jours <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">Interne 7 jours <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Demi-pensionnaire</td> <td>4 jours <input type="checkbox"/></td> <td>5 jours <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Externe <input type="checkbox"/>	Interne 5 jours <input type="checkbox"/>	Interne 7 jours <input type="checkbox"/>	Demi-pensionnaire	4 jours <input type="checkbox"/>	5 jours <input type="checkbox"/>
Externe <input type="checkbox"/>	Interne 5 jours <input type="checkbox"/>	Interne 7 jours <input type="checkbox"/>					
Demi-pensionnaire	4 jours <input type="checkbox"/>	5 jours <input type="checkbox"/>					

### RESPONSABLE LÉGAL (celui qui PAIE LES FRAIS SCOLAIRES)

NOM : .....	Prénom : .....	
Adresse : .....		
Code postal : .....	Ville : .....	
Date de naissance : ..... / ..... / .....	Lieu de naissance : .....	Pays de naissance : .....
Téléphone : .....	Téléphone portable : .....	
Lien de parenté : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Préciser : .....		
Mail : .....@.....		

Cette fiche étant destinée à être numérisée,  
**SCOTCHER ou COLLER** (pas d'agrafes) un RELEVÉ d'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB).



**Le TITULAIRE du compte bancaire doit être le MÊME que le RESPONSABLE LÉGAL qui "PAIE LES FRAIS SCOLAIRES" indiqué sur la fiche de renseignements **SECRETARIAT** de l'élève**

**\*\*\* OBLIGATOIRE et IMPÉRATIF \*\*\***

(en cas de non possession de compte bancaire, barrer ce cadre et indiquer **NÉANT**)

Ne sera utilisé que pour un éventuel remboursement

**En cas de changement, en cours d'année,**  
**merci de faire parvenir un nouveau RIB au service GESTION (bureau 'Caisse').**

**RESPONSABILITÉS et SIGNATURES** (responsable et élève)

Nous soussignés .....

déclarent avoir pris connaissance du règlement du Service de Restauration et d'Hébergement

(consultable sur le site : <http://www.cite-scolaire-embrun.fr/documents-a-telecharger>

et sur place dans les services administratifs de la cité scolaire) et certifient l'exactitude et la sincérité de ces renseignements.

Signature du  
responsable légal  
(celui qui PAIE LES FRAIS SCOLAIRES) :

Signature  
de  
l'élève :

Date : ..... / ..... / .....

**TARIFS 2025**

(modification au 1<sup>er</sup> janvier de chaque année)

**Les forfaits seront appliqués au prorata de la durée de l'hébergement.**  
**Envoi d'un avis aux familles (facture) par le service GESTION à réception de ce document.**

FORFAIT (Collège * – Lycée Bts - Licence)	Janvier à Mars (2 <sup>ème</sup> trimestre)	Avril à Juillet (3 <sup>ème</sup> trimestre)	Septembre à Décembre (1 <sup>er</sup> trimestre)	Pour mémoire TOTAL ANNUEL
INTERNAT 5 jours	494.44 €	494.44 €	791.12 €	1 780.00 €
INTERNAT 7 jours	861.11 €	861.11 €	1 377.78 €	3 100.00 €
DEMI-PENSIONNAIRE 4 jours	154.17 €	154.17 €	246.66 €	555.00 €
DEMI-PENSIONNAIRE 5 jours	192.78 €	192.78 €	308.44 €	694.00 €

\* Forfait INTERNAT Collège : à partir de la 4<sup>ème</sup> – Pas d'INTERNAT 7 jours pour les Collégiens.

**Lycée Honoré ROMANE – Collège LES ÉCRINS**

2 route de Caléyère - 05200 EMBRUN

Service GESTION – Bureau "Caisse"

Tél. : 04.92.43.11.00 (poste 113) - Fax : 04.92.43.80.82

Site : <http://www.cite-scolaire-embrun.fr>

**RÉSERVÉ AU SERVICE**

**Absence de situation à l'inscription**

→ Elève inscrit EXTERNE .....