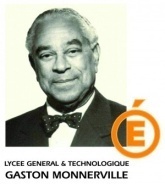
****

**1 - FICHE VIE SCOLAIRE**

**Identité de l’élève**

Nom : ................................................................................................................................................................

Prénoms : ..........................................................................................................................................................

Né(e) le : ............................................................................................................................................................

Nationalité : ...................................................................................................**Boursier** :☐ OUI ☐ NON

**Scolarité de l’élève**

Classe en 2022/2023 : …………..........................................................................................................................

Classe et établissement année scolaire précédente 2021-22 : ..........................................................................

**Représentant légal 1**

Nom : ..................................................................................................................................................................

Prénoms : ............................................................................................................................................................

Adresse-code postal et ville : ……………...........................................................................................................................................................

Lien de parenté : ………………………………………………………………………………………………………….

🕿Domicile : ..................................... 🕿Portable : .................................. 🕿Travail : .......................................

@ Courriel : .........................................................................................................................................................

**Représentant légal 2**

Nom : ..................................................................................................................................................................

Prénoms : ............................................................................................................................................................

Adresse-code postal et ville : .............................................................................................................................................................................

Lien de parenté : ………………………………………………………………………………………………………….

🕿Domicile : ..................................... 🕿Portable : .................................. 🕿Travail : .......................................

@ Courriel : .........................................................................................................................................................

**Verso à remplir→→→**

**Décision du chef d’établissement pour le régime demandé :** ☐ ACCORD ☐ REFUS

Signature :

**Responsable financier :**

Nom : ..................................................................................................................................................................

Prénoms : ............................................................................................................................................................

Adresse-code postal et ville :

…………………………………………………………………………………………….

Lien de parenté : ………………………………………………………………………………………………………….

🕿 Domicile : ..................................... 🕿 Portable : .................................. 🕿 Travail : ..............................

@ Courriel : .........................................................................................................................................................

**Joindre obligatoirement un RIB**

**IMPORTANT**: L’inscription à la demi-pension est pour 20 repas minimum avec fixation des jours de réservation. En inscrivant l’élève, la famille s’engage pour cette période. Le tarif est calculé à l’unité avec un minimum de 20 repas ; ils sont payables d’avance le jour de l’inscription, puis le jour précédent le repas pour les périodes suivantes avec un minimum de 20 repas commandés. Peuvent donner lieu à remboursement : les absences médicales supérieures à 15 jours justifiées par un certificat médical, les périodes de stages obligatoires supérieures à 15 jours justifiées par un état d’assiduité, le départ définitif de l’établissement. Aucun autre motif ne pourra donner lieu à remboursement.

Il appartient à la famille de signaler par écrit toute modification de la situation de l’élève pouvant conduire à un changement de régime d’hébergement (demi-pension et externe).

**Je suis informé(e) et j’accepte qu’en cas de non-paiement, l’élève ne soit plus admis à la demi-pension et qu’il poursuive sa scolarité au lycée Gaston Monnerville en qualité d’externe.   
Je m’engage à régler la totalité des frais de demi-pension le jour de l’inscription, le jour précédent le repas pour les périodes suivantes (minimum 20 repas).**

**Je suis informé(e) que si une dette envers l’établissement subsiste, le recouvrement en sera poursuivi par tous les moyens légaux, y compris par voie d’huissier dont les frais seront ajoutés à ma charge.**

**Je suis informé(e) qu’en cas de difficulté, le service social du lycée pourra, à ma demande, instruire un dossier de demande d’aide.**

**Date et signature du représentant légal PRÉCÉDÉE DE LA MENTION « LU, COMPRIS et APPROUVÉ »**

Kourou le :

Mention « Lu, compris et approuvé » :

Signature(s) :