

# FICHE INTENDANCE

LYCEE V. LABBE - LA MADELEINE - ANNEE SCOLAIRE 2017 - 2018

## DEMANDE D'ADMISSION (cocher votre demande) :

- A la demi-pension
- A l'internat au forfait **A - 5 nuits** (du lundi matin au samedi matin)
- A l'internat au forfait **B - 5 nuits** (du dimanche soir au vendredi après-midi)
- A l'internat au forfait **C - 6 nuits** (du dimanche soir au samedi matin)

*Sous réserve de  
l'admission validée par  
M. KUPCZYK - CPE*

Nom et prénom de l'élève	_____
Classe	_____
Adresse mail	_____
Téléphone	_____

L'élève est-il :            Majeur                            Mineur                            *(Entourer la réponse)*

Nom et prénom du responsable légal	_____
Adresse	_____
	_____
Adresse mail	_____
Téléphone	_____

## JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- Un chèque de 40 € pour l'inscription à la demi-pension
- Un chèque de 300 € pour l'inscription à l'internat (5 ou 6 nuits)

*A l'ordre du lycée Valentine Labbé*

**RIB** du représentant légal  
A COLLER

*RIB utilisé uniquement en cas de remboursement par le lycée*

LU ET PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT « RESTAURATION-INTERNAT » le \_\_\_\_\_

Signature de l'élève

Signature du représentant légal / financier