



Inscription au service de Restauration ou d'Internat

Information sur l'étudiant :

Nom : _____ Prénom : _____

Niveau à la rentrée 2025/2026 : 1^{ère} année 2^{ème} année

Information sur le parent ou le responsable légal (le cas échéant) :

Nom : _____ Prénom : _____

Mère Père Responsable légal

Je soussigné(e), _____, responsable légal de l'étudiant _____

_____ souhaite l'inscrire pour l'année scolaire 2024/2025 en qualité de :

Interne-externé Interne 5 nuits (dimanche soir inclus) Interne 4 nuits
 Externe DP au ticket (repas à l'unité)

Je demande la mise en place du prélèvement pour les frais d'hébergement : Oui Non
Si oui, l'approbation du règlement du prélèvement et le mandat SEPA sont à compléter.

Je rencontre actuellement des difficultés financières et souhaite que me soit transmis des informations ainsi que le dossier de fonds social Régional (critères et barèmes différents des bourses nationales, ce fonds peut prendre en charge une partie des frais de restauration et d'internat. Il est principalement mobilisé pour les élèves non-boursiers) : Oui Non

Je m'engage à régler les frais de demi-pension ou d'internat (pour un étudiant majeur également) pour l'année scolaire 2025/2026. Je suis informé(e) des modalités de fonctionnement du service de restauration et d'hébergement ainsi que du caractère annuel de l'inscription à ce service (cf note jointe).

Fait à : _____, le : _____

Signature du responsable légal ou de l'étudiant majeur assurant la charge financière :

Pour tous renseignements :

Contactez le service de gestion par téléphone au 02.37.91.62.15
ou par mail à l'adresse : intendance_marceau@ac-orleans-tours.fr