

ACADÉMIE DE DIJON

COLLÈGE ROGER VAILLAND

B.P. 26

215 Rue François Mitterrand

71410 SANVIGNES-LES-MINES

Téléphone 03 85 67 22 22

Télécopie 03 85 67 08 78

FICHE INTENDANCE

Changement de régime en cours d'année scolaire.

(A rendre à Monsieur le Gestionnaire du Collège)

NOM ET PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL : _____

DOMICILE : N° _____ RUE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

DEMANDE L'INSCRIPTION DE MON ENFANT :

DEMI-PENSIONNAIRE

Ou

EXTERNE

A compter du : _____

Pour le motif suivant : _____

NOM : _____ PRENOM _____ CLASSE _____

NE(E) le : _____ à : _____

RIB à fournir obligatoirement (Remboursement aux familles des trop-perçus ou aides diverses)

Je soussigné (e), atteste avoir pris connaissance du règlement de la demi-pension et d'externat du collège.

A _____ le _____

SIGNATURE (Obligatoire)