

Fiche Intendance

Année Scolaire 2026/2027

La carte d'accès à l'établissement vous sera délivrée uniquement après remise de cette fiche lors de la première inscription

Identité	<p>Nom : _____ Prénom : _____</p> <p>Date de Naissance :/...../..... EXEAT : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p style="font-size: small;"><i>ATTENTION : L'élève sans EXEAT (certificat de fin de scolarité de l'Etablissement précédent) sera obligatoirement inscrit en externe.</i></p>
-----------------	--

Régime	<p>L'élève sera :</p> <p>Demi-pensionnaire (forfait 5 jours) <input type="checkbox"/> Interne (forfait 5 jours) <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/></p> <p><i>Pour les élèves demi-pensionnaire ou interne, inscription obligatoire sur le site</i> WWW.BRETAGNE.BZH/TARIFICATION</p> <p>N° de dossier :</p> <p style="color: red;"><i>Sans numéro de dossier, vous serez facturé au tarif maximum</i></p>
---------------	--

Responsable légal	<p>Identité du responsable légal :</p> <p>Nom de Famille : Nom d'usage :</p> <p>Prénom :</p> <p>Deuxième prénom :</p> <p>Troisième prénom :</p> <p>Date de naissance : __/__/____ Pays de naissance :</p> <p>Numéro du département de naissance : ____ Commune de naissance :</p> <p>Mail :</p> <p>Identité concubin(e) (uniquement pour les couples non mariés) :</p> <p>Nom de Famille : Nom d'usage :</p> <p>Prénom :</p> <p>Deuxième prénom :</p> <p>Troisième prénom :</p> <p>Date de naissance : __/__/____ Pays de naissance :</p> <p>Numéro du département de naissance : ____ Commune de naissance :</p>
--------------------------	---

Bourse	<p style="text-align: center;"><u>Nous pouvons étudier si vous avez droit à une bourse scolaire de manière automatique.</u></p> <p style="text-align: center;">Pour cela, il vous suffit de remplir les informations ci-dessus, pour vous-même et pour votre concubin(e). Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer vos données fiscales.</p> <p>J'accepte l'étude automatique de mon droit à la bourse (case à cocher) : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>
---------------	--

Signature :

RIB OBLIGATOIRE A COLLER DANS CE CADRE (pas d'agrafe)
AUCUN DOSSIER NE SERA ACCEPTE SANS CELUI-CI

PAS DE LIVRET A

Le RIB doit être celui du responsable légal.
Ne pas fournir le RIB de l'élève.

Tout changement de RIB en cours d'année doit être signalé au plus vite

Attention :

Pour le prélèvement automatique pour le règlement de la demi-pension ou de l'internat,
 merci de compléter le mandat de prélèvement SEPA

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : Créance Demi-Pension/Internat/Autres.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Agent comptable de 0351054F à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Agent comptable de 0351054F.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 03 ESD 533941

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom :
Adresse :

Code postal :
Ville :
Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : Agent comptable de 0351054F
Adresse : 9 ALLEE GEORGES PALANTE
BP 90901
Code postal : 35009
Ville : RENNES CEDEX
Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

--	--	--	--	--	--	--

						(
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif Paiement ponctuel

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE de votre compte courant (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par Agent comptable de 0351054F. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec Agent comptable de 0351054F.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.