



INSCRIPTION À L'INTENDANCE **(POUR LES DEMI-PENSIONNAIRES)**

Elève :

Nom/Prénom : classe :

Si autre enfant scolarisé au collège le Bonrieu :

Nom/Prénom :classe :

Nom/Prénom:classe :

Responsable légal

Je soussigné(e),.....

demande l'inscription de mon enfant en qualité de demi-pensionnaire pour :

l'année : ☐ le 1^{er} trimestre : ☐ le 2nd trimestre : ☐ le 3^{ème} trimestre : ☐

Adresse mail pour envoi de la facture :

CONSIGNES CONCERNANT LES MODALITÉS POUR TOUT PAIEMENT **(demi-pension, voyages, etc.)**

Les factures de demi-pension vous sont envoyées par mail uniquement

Règlement en ligne par télépaiement

<https://educonnect.education.gouv.fr>

En cas de difficultés de paiement, contacter la gestion

L'Adjoint - Gestionnaire,
Jean-René BENOIT

Je reconnais avoir pris connaissance des consignes ci-dessus

Le :/...../

Signature