

FICHE INTENDANCE 2026/2027

DOCUMENT OBLIGATOIRE

NOM DE L'ÉLÈVE :

PRÉNOM DE L'ÉLÈVE :

CLASSE EN 2026/2027 :

PERSONNE QUI RECOIT LES AIDES

NOM :

PRENOM :

Adresse :

.....

.....

]:

PERSONNE QUI PAYE LA SCOLARITÉ

NOM :

PRENOM :

Adresse :

.....

.....

]:

**SI MÊME PERSONNE QUI PERCOIT ET PAYE :
METTRE UN SEUL RIB**

Joindre RIB

Joindre RIB