



Le Centre de Recherche et d'Innovation  
de l'Université de Picardie Jules Verne



## INTENDANCE - Fiche de renseignements 2024-2025

### Elève

Classe : .....

NOM : ..... Prénom(s) : .....

Naissance : date | | / | | / | | | |

Sexe :  garçon  fille

et lieu (ville, département, pays).....

Nationalité : .....

**Régime** :  Externe  Demi-pensionnaire au ticket\*  Interne **Scolarité** : redoublant  oui  non **Boursier 24/25**  oui  non

\*chèque de 38,50€ obligatoire pour valider l'inscription si nouveau demi-pensionnaire

**Garde alternée**  oui  non

### Responsable légal & financier (= le responsable qui paie l'internat ou la demi-pension est le demandeur de bourse)

En cas de fratrie inscrire le même responsable légal, sauf décision contraire du juge

Vous êtes  le parent 1  le parent 2  autre, préciser .....

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : | | | | | Commune : ..... Courriel : ..... @ .....

Tél. fixe : | | | | | | | | | | Tél. portable : | | | | | | | | | |

Tél. d'une personne pouvant vous joindre rapidement : | | | | | | | | | |

Situation familiale :  marié(e)  pacsé(e)  en union libre  séparé(e)  divorcé(e)  veuf(ve)  célibataire

Situation professionnelle :  chômeur  salarié, préciser la profession : .....

Employeur ..... Tél : .....

### Autre responsable légal (en cas de fratrie inscrire le même responsable légal, sauf décision contraire du juge)

Vous êtes  le parent 1  le parent 2  autre, préciser .....

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : | | | | | Commune : ..... Courriel : ..... @ .....

Tél. fixe : | | | | | | | | | | Tél. portable : | | | | | | | | | |

Tél. d'une personne pouvant vous joindre rapidement : | | | | | | | | | |

Situation familiale :  marié(e)  pacsé(e)  en union libre  séparé(e)  divorcé(e)  veuf(ve)  célibataire

Situation professionnelle :  chômeur  salarié, préciser la profession : .....

Employeur : ..... Tél : .....

### Si l'élève ne réside pas au domicile des parents, indiquer les coordonnées de la famille l'hébergeant

NOM : ..... Prénom : ..... Vous êtes  famille d'accueil  autre (préciser) .....

Adresse : .....

Code postal : | | | | | Commune : ..... Courriel : ..... @ .....

Tél. fixe : | | | | | | | | | | Tél. portable : | | | | | | | | | |

### Composition de la famille au cours de l'année scolaire 2024-2025

NOM	Prénom	Classe fréquentée	Qualité (INT., EXT. ou DP)	Nom et adresse du collège ou lycée fréquenté

### Renseignements bancaires

Nom du responsable légal ET financier, (il paie les frais scolaires, il est le demandeur de bourse) titulaire du compte (son nom est inscrit **sur le RIB**) :



Coller ou agraffer, **OBLIGATOIREMENT** un RIB

Les RIB imprimés par un DAB (Distributeur Automatique de Billet-s) s'effacent très rapidement.  
Par conséquent, si le RIB fourni vient d'un DAB, merci d'en joindre une photocopie.

### **ATTENTION**

CE RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL SERA UTILISÉ UNIQUEMENT POUR LE REVERSEMENT ÉVENTUEL DES SOMMES QUI VOUS SONT DUES.

**Indispensable pour valider l'inscription : un chèque de 38,50€  
pour les NOUVEAUX demi-pensionnaires au ticket UNIQUEMENT**

---

### LE RESPONSABLE LÉgal SOUSSIGNE CERTIFIE EXACTS LES RENSEIGNEMENTS PORTÉS SUR CETTE FICHE

Il s'engage en outre à :

- AVISER IMMÉDIATEMENT L'ÉTABLISSEMENT DE TOUT CHANGEMENT DE SITUATION, (ADRESSE, DOMICILIATION BANCAIRE, FREQUENTATION SCOLAIRE DES FRÈRES ET SOEURS),
- REGLER LES FRAIS D'INTERNAT DANS LES DÉLAIS RÉGLEMENTAIRES,
- NE PAS RETIRER SON ENFANT DE L'INTERNAT EN COURS DE TRIMESTRE SCOLAIRE (SAUF CAS DE FORCE MAJEURE).

LU ET APPROUVE,

A ....., le ...../...../ 2024

Signature responsable légal & financier

LU ET APPROUVE,

A ....., le ...../...../ 2024

Signature autre responsable légal