



FICHE INTENDANCE

↳ Joindre un RIB nécessaire à tout remboursement éventuel et au versement des bourses
Pour les élèves boursiers, mettre le RIB de la personne ayant déposé la demande de bourses

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom / Prénom :

Né(e) le : Classe :

REGIME Externe Demi-pensionnaire : **DP 4** **DP5**

BOURSES

- Boursier en 2025 – 2026 oui non
- Demande de bourse en 2026 – 2027 (voir au dos)
- Etablissement fréquenté en 2025 – 2026 :

	RESPONSABLE FINANCIER (paie les factures) <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> autres.....	RESPONSABLE qui perçoit les Bourses (si différent du responsable financier) <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> autres.....
NOM - Prénom		
Adresse		
Mail (en majuscule)		
Téléphone		

ENVOI DES AVIS DES SOMMES A PAYER



Les avis sont envoyés par courrier électronique via l'adresse : opale-asap@noreply.phm.education.gouv.fr
(penser à vérifier vos SPAM)

Tout changement de responsable financier doit être signalé au service de Gestion

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**.

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation**.

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous : oui non

Vous-même :

Nom de famille* (1) :

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance* : __ / __ / ____ Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) : ____ Commune de naissance* (4) :

Votre concubin(e) :

Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche

Nom de famille* (1) : Civilité* : Mme M.

Nom d'usage (2) :

Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :

Date de naissance* : __ / __ / ____ Pays de naissance* :

Département de naissance* (4) : ____ Commune de naissance* (4) :

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus et déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement de la demi-pension annexées à la présente fiche

Date : __ / __ / ____

Signature :



Seul le responsable de l'élève ayant déposé une demande de bourse pourra percevoir la bourse. Chacun des **représentants légaux** de l'élève peut présenter une demande, mais une seule pourra être retenue.