



ACADÉMIE DE NORMANDIE

Liberté
Égalité
Fraternité

ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

FICHE INTENDANCE



Lycée Salvador Allende
HEROUVILLE ST CLAIR

À remplir par tous les élèves ou étudiants

L'ÉLÈVE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe d'affectation à la rentrée Septembre :

☐ 2nd

☐ 1ère

☐ Term

☐ CPGE

☐ BTS

RESPONSABLE LÉGAL

Responsable légal qui paie les frais scolaires

Nom :

Prénom :

Mail :

Responsable légal qui perçoit les aides

(À remplir uniquement si différent de celui qui paie les
frais scolaires)

Nom :

Prénom :

Mail :

La facture parviendra au seul **Responsable légal qui paie les frais scolaires** et **uniquement par mail**.

CHOIX DU RÉGIME

Pour les tarifs, cf [note d'information](#) sur le site du lycée

☐ N°1 - DEMI PENSIONNAIRE 5 JOURS

☐ N°4 - EXTERNE

☐ N°2 - DEMI PENSIONNAIRE 4 JOURS

☐ N°5 - INTERNE (À cocher si votre enfant dort à l'internat)

Tous les jours sauf le mercredi

☐ N°3 - DEMI PENSIONNAIRE 2 JOURS

2 repas par semaine maximum, choix des jours de passage au self
à déterminer pour l'année scolaire à préciser à la rentrée à
l'intendance.

Informations financières

**Joindre obligatoirement un RIB (qui sera nécessaire au remboursement d'un trop
perçu ou pour le paiement des bourses).**

Date :

Signature du représentant légal financier