

DEMANDE D'ADMISSION à L'INTERNAT

Lycée Polyvalent Uruguay-France

CS 70732

77215 AVON CEDEX

Madame, Monsieur, _____

Responsables légaux de l'élève : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____

Portable père : _____ adresse mail : _____

Portable mère : _____ adresse mail : _____

Portable élève _____ adresse mail : _____

Classe de : _____

Sollicite son inscription à l'internat pour l'année scolaire 2019/2020.

PS : Pour la réponse, joindre une enveloppe timbrée à vos nom et adresse.

ATTENTION, l'affectation de votre enfant au lycée n'implique pas de droit une place à l'internat. Les demandes seront traitées par ordre de priorité : Sections « rares » (STL, STSS, STS, BAC PRO ASSP) avec éloignement géographique.

Motif précis de la demande :

Date :

Signatures responsables légaux :

signature élève :

La réponse définitive sera transmise aux familles vers la mi-juillet.

DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE POUR L'INTERNAT

ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

A RETOURNER AU LYCEE URUGUAY-FRANCE

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM-PRENOMS-ADRESSE DU DEBITEUR (Responsable de l'élève)	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER (Banque du Responsable)
ELEVE :CLASSE : RESPONSABLE :	

⇒**VEUILLEZ COLLER ICI VOTRE RIB**←

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
Madame l'Agent-comptable du LYCEE URUGUAY-FRANCE CS 70732 77215 AVON CEDEX ICS : FR52ZZZ460794

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et ne pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès du créancier à l'adresse ci-dessus, que dans les conditions prévues par la délibération n°80-10 du 01.04.80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des libertés.

**CE DOCUMENT EST A REMPLIR ET
A ADRESSER PAR VOS SOINS A VOTRE BANQUE**

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT
UNIQUEMENT POUR L'INTERNAT**

ANNÉE SCOLAIRE 2019/2020

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

Je réglerai tout différend directement avec le créancier.

Nom / Prénom / Adresse du débiteur (Responsable de l'élève)	Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter (Banque du Responsable)

IBAN : FR

BIC :

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	N° IDENTIFIANT CREANCIER SEPA
Madame l'Agent-comptable du LYCEE URUGUAY-FRANCE CS 70732 77215 AVON CEDEX ICS : FR52ZZZ460794	FR52ZZZ460794

Fait à

Le

Signature