

# FICHE INTENDANCE

Lycée Professionnel Vauvert  
5 RUEMARGUERITE AUDOUX  
18000BOURGES  
Tel:02.48.50.18.34  
Ce.0180823x@ac-orleans-tours.fr

Classe fréquentée à la rentrée 2024-2025:

## Identité de l'élève

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Née le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

## Scolarité année 2024/2025

Régime pour la rentrée :  Externe  Interne  Demi pensionnaire 4 jours (Lundi-mardi- jeudi Vendredi)

Demi pensionnaire 5 jours (Lundi-mardi-mercredi-jeudi-vendredi)

Prélèvement automatique pour l'année 2024-2025:  OUI  NON

## Scolarité de l'année précédente

Établissement : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Boursier année précédente :  OUI  NON

**Représentant légal 1 et financier (joindre impérativement un relevé d'identité bancaire RIB FORMAT A4)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_  Portable : \_\_\_\_\_  Travail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_

## Représentant légal 2

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_  Portable : \_\_\_\_\_  Travail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_



## 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**

**Vous-même :**

**Nom de famille :** .....

**Nom d'usage :** .....

**Prénom :** ..... **Prénom 2 :** ..... **Prénom 3 :** .....

**Date de naissance:** \_\_ / \_\_ / \_\_ **Pays de naissance :** .....

**Département de naissance :**      **Commune de naissance :** .....

**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 :** ..... **Civilité :** Mme  M.

**Nom d'usage:** .....

**Prénom 1 :** ..... **Prénom 2 :** ..... **Prénom 3 :** .....

**Date de naissance:** \_\_ / \_\_ / \_\_ **Pays de naissance :** .....

**Département de naissance :**      **Commune de naissance :** .....

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

**Date :** \_\_ / \_\_ / \_\_

**Signature :**