

ANNEXE 4 :

RENSEIGNEMENTS INTENDANCE

ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

L'ÉTUDIANT

NOM : Prénom :  
Classe :  
Né(é) le : N° de téléphone de l'étudiant :

RESPONSABLE FINANCIER DE L'ÉTUDIANT

NOM : Pr°nom :  
Courriel :  
Adresse :  
CODE POSTAL : VILLE :  
N° de téléphone :

RÉGIME DE L'ÉTUDIANT

Etes-vous :

Alençon le

***J'atteste avoir pris connaissance des montants des frais d'hébergement, des échéances et des modalités de paiement.***

***J'atteste que mon responsable financier a pris connaissance des montants des frais d'hébergement, des échéances et des modalités de paiement.***