

FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023 (Ed. Mai 2022)

(Votre fiche ne sera prise en compte que si elle est entièrement complétée et signée. Merci.)

Ch. _____

Sup. _____ m²

J
U
E
N
E

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

Née le : ___ / ___ / ____ à : _____ Nationalité : _____

Domiciliée : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

E-MAIL perso. : _____ @ _____ TÉL Fixe : ____ . ____ . ____ . ____ Tél. Port. : ____ . ____ . ____ . ____

Religion pratiquée : _____ Centres d'intérêts : _____

J'ai connu le foyer par : _____

JOINDRE

4 photos

d'identité

Établissement fréquenté l'année précédente : _____ Ville : _____

A LA RENTRÉE 2022-23 : Études : _____ Classe : _____

Nom de l'établissement : _____

Adresse de l'établissement : _____

Responsable de l'établissement : _____ Tél : ____ . ____ . ____ . ____

P
A
R
E
N
T
S

NOM et PRÉNOM du PÈRE : _____ Profession : _____

Adresse : _____

Tél Fixe : ____ . ____ . ____ . ____ Tél Port. : ____ . ____ . ____ . ____ E-mail : _____ @ _____

NOM et PRÉNOM de la MÈRE : _____ Profession : _____

Adresse : _____

Tél Fixe : ____ . ____ . ____ . ____ Tél Port. : ____ . ____ . ____ . ____ E-mail : _____ @ _____

Nombre et âge des : **Frères :** _____ **Sœurs :** _____ PARTICULARITÉS : _____

EN CAS D'ABSENCE DES PARENTS, JOINDRE : Mr ou Mme _____

ADRESSE : _____

Tél Fixe : ____ . ____ . ____ . ____ Tél Port. : ____ . ____ . ____ . ____ En qualité de : _____

S
O
U
H
A
I
T
S

Visite du foyer le : ___ / ___ / ____

ENTRÉE PRÉVUE LE : ___ / ___ / ____

DÉPART PRÉVU LE : ___ / ___ / ____

Je souhaite si possible une CHAMBRE :

- Double : _____ : à 485 € / mois
- Individuelle SIMPLE : à 545 € / mois
- Individuelle GRANDE : à 585 € / mois
- Individuelle EXTRA : à 625 € / mois

Préférences : _____
Demandera ALS à la CAF : Oui ou Non

Choisi : Prélèvement Automatique ou Virement

C
A
S
E

R
E
S
E
R
V
E

A
U
X

R
M
I

Reçue par :

ENTRÉE RÉELLE LE : ___ / ___ / ____

DÉPART RÉEL LE : ___ / ___ / ____

Inscr. (150 €) le ___ / ___ / ___ : ___ € par ____

Garantie Réservation (Arrhes):

Reçue le ___ / ___ / ___ : ___ € par ____

Dépôt Garantie (ou Caution = Redevance €):

Reçu le ___ / ___ / ___ : ___ € par ____

Rendu le ___ / ___ / ___ : ___ € par ____

GARANTIE VISALE : _____

Règlement mensuel : ___ € par ____

