



**LYCEE AMÉDÉE  
GORDINI**



## SERVICE INTENDANCE

### HEBERGEMENT

### DEMI-PENSION & INTERNAT

Téléphone :

04 50 45 43 23

Courriel :

[ce.0740062r@ac-grenoble.fr](mailto:ce.0740062r@ac-grenoble.fr)

31, route de Sacconges

74600 SEYNOD

Les frais de demi-pension et d'internat sont **forfaitaires par trimestre et payables dès réception de « l'avis aux familles »**. A titre indicatif, pour l'année 2016-2017, le coût et la répartition des paiements étaient les suivants :

TARIF PREVISIONNEL ANNUEL	DEMI-PENSIONNAIRE (repas midi)	INTERNE (repas matin, midi et soir)
<b>1<sup>er</sup> TRIMESTRE</b>	255.30€	716.70€
<b>2<sup>ème</sup> TRIMESTRE</b>	191.50€	557.50€
<b>3<sup>ème</sup> TRIMESTRE</b>	127.60€	371.60€
<b>TOTAL Annuel</b>	<b>574.40€</b>	<b>1645.80€</b>

**L'inscription en tant que demi-pensionnaire ou interne est valable pour toute l'année scolaire.  
Tout trimestre commencé est dû.**

Une remise peut être accordée à la demande écrite des parents, uniquement pour une période de stage en entreprise ou avec un certificat médical (voir règlement intérieur).

Les demandes de changements de régime ne peuvent se faire qu'à la fin de chaque trimestre pour le trimestre suivant (décembre/mars), en complétant et signant l'imprimé prévu à cet effet.

#### **ATTENTION :**

**Lors de l'inscription de l'élève, un acompte vous est demandé :**

*Pour les demi-pensionnaires : 100 € espèces ou chèque (nom et prénom et classe de l'enfant au dos)*

*Pour les internes : 2 x 100 € espèces ou chèque (nom et prénom et classe de l'enfant au dos)*

*Bien que nous vous demandions un RIB (nom et prénom de l'enfant au resto) aucun paiement ne pourra être effectué par prélèvement.*

*En cas de difficultés, n'attendez pas le courrier de mise à l'huissier pour contacter l'assistante sociale du lycée.*

✂-----

**Partie à découper et à rapporter au Lycée Amédée GORDINI avec le dossier d'inscription**

Je soussigné(e), NOM (majuscule) ..... Prénom .....

responsable de l'élève : ..... Classe 2017 / 2018 .....

inscris mon fils / ma fille :    Demi-pensionnaire     Interne

**Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription et de fonctionnement du service de l'hébergement du lycée. (Aucune dérogation ne sera acceptée)**

Seynod, le .....

Signature du responsable légal et financier