

## INSCRIPTION – DEMI INTERNAT

### *INTERNAT – ELEVES AUTRES ETS*

#### **1 - REGLES GENERALES**

L'Internat est le service d'hébergement de l'Établissement, prestation offerte en sus de l'accueil de l'élève dans le cadre de la scolarité et de la gratuité de l'enseignement.

En conséquence, elle implique le paiement d'une participation des familles aux frais globaux de fonctionnement de ce service.

Pour information, le coût de cette prestation s'élève pour l'année civile 2017 à :

<i>Périodes</i>	<i>Tarifs demi internat</i>	<i>C.F.A.</i>	<i>Sports études (nuitée seulement)</i>
Janvier à Mars	362,34 €	436,86 €	258,12 €
Avril à Juin	369,05 €	444,95 €	262,90 €
Septembre à Décembre	469,70 €	566,30 €	334,60 €
<b>Total année 2017</b>	<b>1 201,09 €</b>	<b>1 448,11 €</b>	<b>855,62 €</b>

**Le paiement des frais d'Internat est exigible en 3 échéances** ; le montant de chaque échéance est fonction de la durée exacte des trimestres qui se terminent avec le début des vacances de Noël, au 31 mars et début des vacances d'Été. Par ailleurs, les tarifs sont revus au 1<sup>er</sup> janvier de chaque année.

Une « **remise d'ordre** » peut être accordée, **uniquement**, dans les cas suivants :

- **maladie (à partir de 15 jours consécutifs – soit 3 semaines - avec certificat médical)**
- **changement de résidence,**
- **changement d'établissement scolaire,**
- **renvoi disciplinaire,**
- **stage.**

**Pour bénéficier de cette remise, il est obligatoire que la famille en fasse la demande auprès de l'établissement où est scolarisé l'élève.**

**En dehors de ces cas, tout trimestre commencé est un trimestre dû.**

**L'INSCRIPTION A L'INTERNAT EST VALABLE POUR L'ANNEE SCOLAIRE COMPLETE**



## **2 - MODALITES PRATIQUES**

L'élève devra se présenter , lors de la rentrée, **avec son couchage** (couette, draps et oreiller)

La famille veillera à ce que l'interne puisse payer la consultation d'un médecin de nuit en cas de besoin.

**Nom de l'élève** : \_\_\_\_\_

**Prénom** : \_\_\_\_\_

**Etablissement** : \_\_\_\_\_

**Date de naissance** : \_\_\_\_\_

*Responsable légal de l'élève :*

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

**Prénom** : \_\_\_\_\_

**Date et lieu de naissance** : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**CP + Ville** : \_\_\_\_\_

Certifie avoir pris connaissance du présent document et s'engage à en respecter les conditions , notamment financières .

Fait à : ..... Le : .....

Signature des parents :

