



## LPA OLORON SAINTE MARIE

### FICHE ELEVE DE RENSEIGNEMENTS « INTENDANCE et COMPTABLE » (à joindre obligatoirement au dossier d'inscription)

NOM \* : ..... Prénom \* : ..... Classe \* : .....

Né(e) le \* : ..... à \* : .....

Adresse \* : .....

Code postal \* : ..... Ville \* : .....

Téléphone élève \* : ..... Téléphone parents \* : .....

Adresse mail : ..... Adresse mail : .....

Régime \* : cocher la case correspondante

Interne 4 nuits  Interne 5 nuits (dimanche soir compris)

Demi-pensionnaire 4 jours (Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi)  Demi-pensionnaire 5 jours

Externe

Redoublant \* : OUI NON (Rayer la mention inutile) Avez-vous déposé une demande de Bourses \* : OUI NON

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS\*

Situation familiale \* :  mariés  séparés  divorcés  veuf (veuve)  Vie Maritale  célibataire  PACS

	Père	Mère	Tuteur - Tutrice
NOM – Prénom*			
Profession*			
N° de sécurité sociale*			
Date et lieu de naissance*			
Nom de l'employeur*			
Adresse de l'employeur*			
Téléphone de l'employeur*			

**JOINDRE IMPERATIVEMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL à agraffer à ce document**

#### ATTESTATION d'ENGAGEMENT

Je soussigné(e)\*, .....,  
responsable financier de l'élève \* : ..... Classe \* : .....

- déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, de l'internat et de la restauration scolaire de l'établissement.
- autorise l'utilisation des bourses nationales éventuelles en compensation des frais d'internat, divers, de restauration scolaire.
- m'engage à payer la pension (internat - demi pension), frais divers, pendant toute la durée de la scolarité, conformément au tarif en vigueur. A défaut de paiement, je reconnais m'exposer à ce que ce recouvrement en soit poursuivi, conformément à la réglementation en vigueur.

Fait à \* : ....., le .....

Signature du ou des responsables\*

\* zone à compléter



**Agence Comptable Aggro Campus 64**  
**EPLEFPA des Pyrénées-Atlantiques**  
**Domiciliée au LEGTA de PAU MONTARDON**  
**Route de PAU**  
**64121 MONTARDON**

☎ 05 59 33 32 54 - Ligne directe Agence Comptable

☎ 05 59 33 24 10 - Standard

Fax : 05 59 33 11 80

✉ [MONTARDON.A-COMPTABLE-EPL@educagri.fr](mailto:MONTARDON.A-COMPTABLE-EPL@educagri.fr)

## MOYENS DE REGLEMENT

à votre disposition

Les familles peuvent régler la demi-pension, l'internat et les frais divers de leur enfant, à leur convenance, par différents moyens, mis à leur disposition.

### Les règlements peuvent s'effectuer :

- 1.** En numéraire, directement à l'Agence Comptable de l'EPLEFPA des Pyrénées-Atlantiques au LEGTA de PAU - MONTARDON, route de PAU , 64121 MONTARDON.
- 2.** Par virement, voie postale ou bancaire :  
libellé à l'ordre de «L'Agent Comptable de l'EPLEFPA des Pyrénées-Atlantiques »  
Il est impératif de mentionner vos références et le N° de la facture lors de votre virement.

#### COMPTE TRESOR PUBLIC

RIB : TP PAU - 10071 64000 0000 1000 116 clé RIB 26  
IBAN : FR76 1007 1640 0000 0010 0011 626  
BIC : TRPUFRP1

- 3.** Par remise de chèque bancaire ou CCP, libellé à l'ordre de :  
«L'Agent Comptable de l'EPLEFPA des Pyrénées-Atlantiques »  
Chèque adressé à L'Agent Comptable de l'EPLEFPA des Pyrénées-Atlantiques  
LEGTA de PAU MONTARDON  
Route de PAU  
64121 MONTARDON
- 4.** Par prélèvement automatique, **après avoir complété et renvoyé avec un RIB l'imprimé de la demande de prélèvement et le mandat de prélèvement SEPA avec le dossier d'inscription.**

- Les prélèvements s'effectueront le 15 du mois par paiement échelonné d'octobre à juin.



Agence Comptable Aggro Campus 64  
 EPLEFPA des Pyrénées-Atlantiques  
 Domiciliée au LEGTA de PAU-MONTARDON  
 Route de PAU  
 64121 MONTARDON

☎ 05 59 33 32 54 - Ligne directe Agence Comptable  
 ☎ 05 59 33 24 10 - Standard  
 📠 Fax : 05 59 33 11 80  
 📧 [MONTARDON.A-COMPTABLE-EPL@educagri.fr](mailto:MONTARDON.A-COMPTABLE-EPL@educagri.fr)

Madame, Monsieur,

Les familles qui le désirent peuvent régler la demi-pension, l'internat de leur enfant par prélèvement automatique sur leur compte bancaire ou postal.

Pour satisfaire aux règlements de la profession bancaire, vous trouverez ci-joint, en pièce jointe, **un imprimé de MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA à remplir en joignant impérativement un Relevé d'Identité Bancaire au format RIB - IBAN BIC.**

Je vous invite à renseigner, signer et me retourner ces imprimés.

Afin d'éviter tout incident de paiement, veillez à ce que votre compte soit suffisamment approvisionné aux dates de prélèvement prévues par l'échéancier qui vous sera transmis ultérieurement.

En cas d'interruption de prélèvement en cours d'année, le solde de vos échéances restant dû est immédiatement exigible.

-----

**DEMANDE DE PAIEMENT DES FRAIS SCOLAIRES PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE**

ANNEE SCOLAIRE : 2023 / 2024

Je soussigné(e) (nom, prénom)\*, .....

donne mon accord à l'Agent Comptable de l'EPLEFPA des Pyrénées-Atlantiques pour que la pension, demi-pension, de l'élève ou étudiant (nom, prénom)\* : .....

Etablissement\* : .....

Classe \* : .....

soient prélevées par : Paiement échelonné d'octobre à juin

Fait à .....

Le .....

Signature du titulaire du compte à débiter (obligatoire)

\*Zone à compléter

