KLEBER
Strasbourg
Depuis 1889

INTENDANCE
2020-2021
A remplit par la famille ou l'étudiant(e) majeur(e)

NOM de l'étudiant (e) (en capitales d'imprimerie)	Prénoms (soulignez le prénom usuel)	Sexe
Cliquez ici pour entrer du texte.	Cliquez ici pour entrer du texte.	☐ F ☐ M

Né(e) le	A :	N° du département
Cliquez ici pour entrer du texte.	Cliquez ici pour entrer du texte.	Cliquez ici pour entrer du texte.

CLASSE

1re année :

☐ECE1 ☐ECS1

☐MPSI ☐PCSI

2e année :

☐ECE2 ☐ECS2

☐MP ☐PC ☐PSI

Régime :

☐externe ☐Demi pensionnaire (Étudiant (e) à la carte) ☐ Interne

Boursier (e) national (e) :

☐oui ☐non

☐ en attente de réponse

Déjà inscrit (e) dans l'établissement l'année précédente :

☐ oui ☐ non

N° de sécurité sociale de l'étudiant-e :

													clé		

Compagnie d'assurance : Cliquez ici pour entrer du texte.

Responsable légal (e) FINANCIER (E)

☐ Mme ☐ M.

NOM	Prénom
Cliquez ici pour entrer du texte.	Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse personnelle :	Téléphone du domicile :
Cliquez ici pour entrer du texte. Cliquez ici pour entrer du texte. Cliquez ici pour entrer du texte.	Cliquez ici pour entrer du texte. Portable : Cliquez ici pour entrer du texte.

Code postal :	Ville :
Cliquez ici pour entrer du texte.	Cliquez ici pour entrer du texte.

Profession : Cliquez ici pour entrer du texte.

Employeur : Cliquez ici pour entrer du texte.

OBLIGATOIRE
COLLER ICI UN RIB

Il sera utilisé cas de versement à votre intention (bourse) ou de remboursement (voyage, restauration).