



FICHE INTENDANCE APPRENTIS INTERNES - année scolaire 2023 / 2024

(A rendre obligatoirement et ce même si l'apprenti n'est pas scolarisé à l'UFA Loritz)

L'APPRENTI :

NOM DE NAISSANCE : NOM D'USAGE :

PRENOM (S) PRENOM D'USAGE : Classe.....

Sexe : Masculin Féminin Né(e) le : A (localité, pays) :

Adresse :

CP : VILLE : Tél :

Adresse mail

A remplir par l'Administration :

Opérateur de compétences (OPCO) : Date du contrat d'apprentissage :

CHOIX DU FORFAIT D'INTERNAT

Les apprentis doivent choisir une semaine type de présence à l'internat. Une facturation leur sera adressée au moins une fois par trimestre sur la base de consommations réelles. *Mettez la croix dans la case appropriée.*

INTERNES UFA LORITZ

- 4 nuitées (L-J) :** 4 nuitées, 4 petits-déjeuners, 5 déjeuners et 4 dîners
- 5 nuitées (D-J) :** 5 nuitées, 5 petits-déjeuners, 5 déjeuners et 4 dîners
- 5 nuitées (L-V) :** 5 nuitées, 5 petits-déjeuners, 5 déjeuners et 5 dîners
- 6 nuitées (D-V) :** 6 nuitées, 6 petits-déjeuners, 5 déjeuners et 5 dîners

OU

INTERNES AUTRES UFA (sans repas le midi)

- 4 nuitées (L-J) :** 4 nuitées, 4 petits-déjeuners et 4 dîners
- 5 nuitées (D-J) :** 5 nuitées, 5 petits-déjeuners et 4 dîners
- 5 nuitées (L-V) :** 5 nuitées, 5 petits-déjeuners et 5 dîners
- 6 nuitées (D-V) :** 6 nuitées, 6 petits-déjeuners et 5 dîners

Tarifs appliqués	Apprentis n'ayant pas d'employeur	Apprentis ayant un employeur	Aide de l'OPCO
Petit-déjeuner	2.50 €	2.50 €	0.00 €
Déjeuner (concerne seulement les apprentis de l'UFA Loritz)	4.75 €	1.75 €	3.00 €
Dîner	4.75 €	1.75 €	3.00 €
Nuitée	11.00 €	5.00 €	6.00 €
Dégradation de la carte de restauration (1 ^{ère} carte fournie gratuitement)	6.00 €	6.00 €	0.00 €

LES RESPONSABLES :

Responsable légal 1 et financier	Responsable légal 2
<p><input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (précisez le lien avec l'élève) :</p> <p>Nom d'usage et prénoms :</p> <p>Nom de naissance :</p> <p>Date de naissance : / /</p> <p>Localité et pays de naissance :</p> <p>Adresse :</p> <p>CP : Ville :</p> <p>Tél. portable :</p> <p>Mail* :</p> <p><i>* La facture (avis aux familles) sera envoyée exclusivement sur cette adresse mail</i></p> <p>Numéro d'allocataire CAF</p> <p>CAF (ville)</p> <p>Employeur du responsable :</p> <p>Nom :</p> <p>Adresse :</p> <p>CP : Ville :</p> <p>Tél. professionnel :</p> <p>Mail :</p> <p>Date : Signature :</p>	<p><input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (précisez le lien avec l'élève) :</p> <p>Nom d'usage et prénoms :</p> <p>Nom de naissance :</p> <p>Date de naissance : / /</p> <p>Localité et pays de naissance :</p> <p>Adresse :</p> <p>CP : Ville :</p> <p>Tél. portable :</p> <p>Mail :</p> <p>Numéro d'allocataire CAF</p> <p>CAF (ville)</p> <p>Employeur du responsable :</p> <p>Nom :</p> <p>Adresse :</p> <p>CP : Ville :</p> <p>Tél. professionnel :</p> <p>Mail :</p> <p>Date : Signature :</p>
<p>Structure d'accueil (à remplir uniquement pour les élèves placés. Merci de fournir une copie de la décision de placement) :</p>	
<p>Raison sociale :</p> <p>Adresse :</p> <p>CP : Ville :</p> <p>Service auquel la facture doit être adressée :</p> <p>Référent : Tél. professionnel :</p> <p>Mail :</p> <p>Numéro SIRET :</p> <p>Code service (pour la transmission des factures par Chorus) :</p> <p>Date : Cachet et signature :</p>	