ACADÉMIE
DE NORMANDIE
Liberté
Égalité
Fraternité

Lycée Littré

Avranches, le 06.06.2023

Objet : Inscription rentrée 2023

Madame, Monsieur,

Suite à l'affectation de votre enfant au Lycée **Emile Littré**, je vous serais obligé de bien vouloir procéder à son inscription.
Nous vous recevrons le :

Lundi 3 juillet 2023
De 9h00 à 12h30 et de 13h45 à 18h00
OU
Mardi 4 juillet 2023
De 9h00 à 12h et de 14h15 à 18h

Rencontre avec un Conseiller Principal d'Education du lycée au
Rdc du BATIMENT B
Lycée Emile Littré – Boulevard Pasteur – 50300 AVRANCHES

FICHES COMPLETEES ET SIGNEES

- ❑ Les fiches de renseignements A4 à compléter en lettres majuscules et à signer,
- ❑ La fiche infirmerie,
- ❑ La fiche régime de sortie des élèves mineurs / règlement intérieur,
- ❑ La fiche MDL – LECLA,
- ❑ L'enveloppe A4 à remplir et à signer,
- ❑ Mandat de prélèvement SEPA.

DOCUMENTS A FOURNIR

- ❑ 1 relevé d'identité bancaire IBAN-BIC (boursiers ou non boursiers remboursements voyages, sorties, noter le nom et prénom de l'élève),
- ❑ Photocopie de **toutes les feuilles annotées du livret de famille,**
- ❑ Photocopie du jugement du divorce,
- ❑ Photocopie de l'attestation de droit de sécurité sociale et photocopies des dates de vaccinations,
- ❑ 1 exeat (fourni par l'établissement d'origine).

COTISATION

- ❑ Cotisation au foyer des élèves, dénommé MDL-LECLA (Maison des lycéens)
  Montant : 10,00 € (**cotisation volontaire**) / chèque à l'ordre de LECLA

Dans le cas où vous refuseriez cette inscription, vous voudrez bien en avertir, dans les plus brefs délais, mon secrétariat. Je vous rappelle, pour votre bonne information, que votre présence est indispensable et que seul un dossier complet peut être pris en compte (aucune inscription ne sera acceptée par voie postale ou téléphonique).
Des créneaux supplémentaires restent ouverts pour les familles ne pouvant se déplacer sur les créneaux indiqués. Dans ce cas, vous pouvez contacter la vie scolaire au 02.33.89.06.73. ou 02.33.58.04.11.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Le Proviseur,
Yves VOISIN

Boulevard Pasteur
BP 339
50303 Avranches cedex
Tél. 02 33 58 04 11
Mél. ce.0500002f@ac-normandie.fr

ACADÉMIE
DE NORMANDIE
Liberté
Égalité
Fraternité

Lycée Littré

A COMPLETER EN MAJUSCULES OU A CORRIGER EN ROUGE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ANNEE-SCOLAIRE 2023-2024

INSCRIPTION EN 1ERE STMG

NOM de l'élève : .....

Prénom de l'élève : .....

Portable élève : ..... Mail responsables : .....@.....

RÉGIME DEMANDÉ

□ Externe □ Demi-pensionnaire 4 jours □ Demi-pensionnaire 5 jours □ Interne

Le changement de régime n'est pas possible en cours de trimestre.

Merci d'indiquer le responsable financier : .....

LVA	LVB	Option facultative * 1 case à cocher
□ Anglais	□ Allemand □ Espagnol □ Italien	□ DNL Anglais (2h00) (Management des organisations) □ Arts Plastiques (3h00) □ EPS (3h00) **Section sportive** : □ Football □ Arbitrage
Rappel : l'inscription pour une option vaut pour une année entière		

Signature Responsable légal 1	Signature Responsable légal 2	Signature de l'élève

Boulevard Pasteur
BP 339
50303 Avranches cedex
Tél. 02 33 58 04 11
Mél. ce.0500002f@ac-normandie.fr

PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES

CODES A REPORTER DANS LA RUBRIQUE RESPONSABLE LEGAL SUR LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS

AGRICULTEURS EXPLOITANTS

10 – Agriculteurs, exploitants

ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISES

21 – Artisans
22 – Commerçants et assimilés
23 – Chefs d'entreprises de 10 salariés ou plus

CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES

31 – Professions libérales
33 – Cadres de la fonction publique
34 - Professeurs, professions scientifiques
35 – Professions de l'information, des arts et des spectacles
37 – Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises
38 – Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises

PROFESSIONS INTERMEDIAIRES

42 – Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43 – Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44 - Clergé, religieux
45 – Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46 – Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47 – Techniciens
48 – Contremaîtres, agents de maîtrise

EMPLOYES

52 – Employés civils et agents de service de la fonction publique
53 – Policiers et militaires
54 – Employés administratifs d'entreprises
55 – Employés de commerce
56 – Personnels des services directs aux particuliers

OUVRIERS

62 – Ouvriers qualifiés de type industriel
63 - Ouvriers qualifiés de type artisanal
64 - Chauffeurs
65 - Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67 – Ouvriers non qualifiés de type industriel
68 - Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69 – Ouvriers agricoles

RETRAITES

71 – Retraités agriculteurs exploitants
72 – Retraités artisans, commerciaux, chefs d'entreprises
74 – Anciens cadres
75 - Anciennes professions intermédiaires
77 – Anciens employés
78 - Anciens ouvriers

PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE

81 – Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83 – Militaires du contingent
84 - Elèves, étudiants
85 - Personnes sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
86 - Personnes sans activité professionnelle de plus de 60 ans (sauf retraités)

LYCEE EMILE LITT
AVRANCH

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2023-2024

Formation : ..... **Classe :** .....

Les champs suivis d'un astérisque (*) comportent des précisions utiles pour remplir la fiche

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom de famille * : ..... **Sexe :** F ☐ M ☐

Nom d'usage * : ..... **Né(e) le * :** ..../..../....

Prénom 1 * : ..... **Prénom 2 :** ..... **Prénom 3 :** .....

Commune de naissance : ..... **Département de naissance * :** .....

Pays de naissance : ..... **Nationalité :** .....

Nom de famille : nom de naissance, obligatoire
Prénoms : dans l'ordre de l'état civil
Nom d'usage : uniquement pour le nom d'époux/épouse
Né(e) le : sous la forme JJ/MM/AAAA
Département de naissance : code département sous la forme XXX (ex. : 075 pour Paris) pour les élèves nés en France

REPRESENTANT LEGAL *

A contacter en priorité : ☐

Lien avec l'élève * : ..... **Civilité :** Mme ☐ M. ☐

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... **Prénom :** .....

Profession ou catégorie socio-professionnelle : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Pays : ..... **@ Courriel :** .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) **aux associations de parents d'élèves :** ☐

☎ **domicile :** ..... ☎ **travail :** .....

☎ **mobile :** ..... **J'accepte de recevoir des SMS :** ☐

Le *représentant légal* détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.
Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

REPRESENTANT LEGAL *

A contacter en priorité : ☐

Lien avec l'élève * : ..... **Civilité :** Mme ☐ M. ☐

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... **Prénom :** .....

Profession ou catégorie socio-professionnelle : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page 2)

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Pays : ..... **@ Courriel :** .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) **aux associations de parents d'élèves :** ☐

☎ **domicile :** ..... ☎ **travail :** .....

☎ **mobile :** **J'accepte de recevoir des SMS :** ☐

PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ELEVE *

A contacter en priorité : ☐

Lien avec l'élève * : ..... **Civilité :** Mme ☐ M. ☐

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Pays : ..... **@ Courriel :** .....

☎ **domicile :** ..... ☎ **travail :** .....

☎ **mobile :** ..... **J'accepte de recevoir des SMS :** ☐

La *personne en charge* lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.
Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

COORDONNEES DE L'ELEVE

☐ **L'élève habite chez * :** .....

☐ **Possède sa propre adresse * :** .....

.....

.....

.....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Pays : ..... **@ Courriel :** .....

☎ **domicile :** ..... ☎ **travail :** .....

☎ **mobile :** .....

L'élève habite chez : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même dans le cas où l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément.
L'élève *possède sa propre adresse :* dans ce cas uniquement, remplir les champs *adresse*, *code postal*, *commune* et *pays*.

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Lien avec l'élève * : ..... **Civilité :** Mme ☐ M. ☐

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... **Prénom :** .....

☎ **domicile :** ..... ☎ **travail :** .....

☎ **mobile :** ..... **J'accepte de recevoir des SMS :** ☐

Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent)

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : ..... / / ..... **Signature :**

ACADÉMIE
DE NORMANDIE
Liberté
Égalité
Fraternité

Lycée Littré

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS*

Nom : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Date de naissance : .....

Nom et adresse des représentants légaux : .....
.....
.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale **de l'élève** (ou du responsable légal si l'élève n'a pas son propre numéro) (**Joindre l'attestation de droit de sécurité sociale**) :
.....
.....

N° et adresse de la mutuelle : .....
.....

N° et adresse de l'assurance scolaire : .....
.....

En cas d'accident, l'établissement doit pouvoir contacter la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant tous les numéros de téléphone par lesquels nous pourrons vous informer rapidement :

1. N° de téléphone des responsables légaux : ..... / .....

2. N° du travail du père : ..... Poste : .....

3. N° du travail de la mère : ..... Poste : .....

4. Nom et n° de téléphone d'une autre personne susceptible de vous prévenir rapidement (voisins, amis,...)
.....
.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est pris en charge par les services de secours d'urgence. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....
(**Joindre les copies des pages des vaccinations**)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre) .....
.....
.....
.....

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement (ordonnance de traitement)

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : .....
.....

** DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.*

Signature du responsable légal :

Lycée Littré

RÉGIME DE SORTIE DES ÉLÈVES MINEURS
Année scolaire 2023/2024

NOM et PRÉNOM DE L'ÉLÈVE :…… CLASSE :……

Je soussigné, (nom et prénom)……

représentant légal de l'élève cité ci-dessus,

- Autorise*
- N'autorise pas*

celui-ci (celle-ci) à quitter le lycée en dehors des heures de cours.

A……, le ……2023
Signature,

* rayer la mention inutile.

Lycée Littré

ACCEPTATION DU RÉGLEMENT INTÉRIEUR *

Année scolaire 2023/2024

Je soussigné, (nom et prénom)……

représentant légal de l'élève :

NOM et PRÉNOM :…… CLASSE :……

reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du lycée Emile Littré lors de l'inscription et en accepte les dispositions.

A……, le ……2023

Signature de l'élève mineur
au moment de l'inscription,

Signature du responsable légal
ou de l'élève majeur,

*** à consulter sur le site du lycée**

MAISON DES LYCEENS
MDL - LECLA

Adhésion 2023 /2024

L'objectif principal de la MDL est de proposer aux élèves de prendre des responsabilités, de les assumer et de faire preuve d'initiative pour les actions qu'ils veulent mener.
La MDL développe et soutient des **projets sportifs, culturels, humanitaires ou liés à la citoyenneté**.
Le Conseil des délégués pour la vie lycéenne (CVL) travaille avec elle, pour l'aider à réaliser ses projets et à les faire connaître.
Elle assure aussi la promotion des moyens d'expression des lycéens : droits d'association, de réunion, de publication.

La MDL finance régulièrement le concert de fin d'année, le bal de promo, les équipements du foyer musique, de la web radio et contribue au financement des sorties scolaires sous forme d'aides...

Attention, une maison des lycéens n'est **pas obligatoirement un lieu physique**.

Tous les lycéens peuvent adhérer et devenir **membres** de la MDL (il suffit d'avoir cotisé au LECLA) ***L**oisirs **É**ducatifs et **C**ulturels du **L**ycée **L**ittré d'**A**vranches.*
Dès **16 ans**, chaque élève peut assurer des **responsabilités de gestion de l'association**, en intégrant par exemple le conseil d'administration ou le bureau de l'association.
Tout adulte de l'établissement peut apporter son soutien au fonctionnement et à la gestion de l'association, et notamment le **référent vie lycéenne**.

L'assemblée générale (AG) comprend tous les membres à jour de leur cotisation, dont le montant est fixé par le conseil d'administration. L'AG se réunit au moins une fois par an et définit notamment les orientations et le programme d'activités de l'association.

L'AG élit un **conseil d'administration** (CA), chargé d'assurer la gestion de l'association.
Le CA élit en son sein **un bureau**, composé d'au moins un président, un secrétaire général et un trésorier. Les mineurs de plus de 16 ans peuvent occuper ces fonctions, avec l'accord de leurs parents. Le bureau prépare et exécute les décisions du CA.

Je soussigné(e), responsable légal, ……

Demeurant à : ……..

Autorise l'élève :……

Né(e) le :…… Classe :……

À adhérer à la MDL –LECLA

Fait à :…… le ……

Signature

Elève

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Portable .....

Signature

Responsable légal

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Portable .....Travail.....Domicile.....

Signature

Autre responsable légal

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Portable .....Travail.....Domicile.....

Signature

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Mandat valable pour le paiement de toutes les prestations dues à l'établissement (restauration, voyages...)

En signant ce formulaire, vous autorisez LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE EMILE LITTRE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE EMILE LITTRE.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé(e) par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA
FR35ESD865EDD

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom :	Nom : LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE EMILE LITTRE
Adresse :	Adresse : Boulevard Pasteur 339
Code postal :	Code postal : 50303
Ville :	Ville : AVRANCHES CEDEX
Pays :	Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif : ☐ Paiement ponctuel : ☐

Signé à : Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN/BIC)

Rappel :

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE EMILE LITTRE. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je règlerai le différend avec LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE EMILE LITTRE.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

TARIFS

2022—2023

Lycée Emile Littré
AVRANCHES

Chaque année, le Conseil Régional fixe les tarifs applicables pour l'année scolaire.

Les tarifs 2023-2024 n'étant pas votés à ce jour, nous vous joignons les tarifs 2022-2023 à titre informatif.

	Tarif annuel		1er trimestre	2eme trimestre	3eme trimestre
Internat	1308.80 €		539.88 €	441.72 €	327.20 €
Demi-pension 5 jours	515.20 €		212.52 €	173.88 €	128.80 €
Demi-pension 4 jours (Lundi, mardi, jeudi, vendredi)	440.32 €		182.32 €	147.92 €	110.08 €

A partir de la rentrée 2022, les forfaits demi-pension et internat couvriront la période du 01/09/22 au 09/06/23.

Du 10/06 au 07/07/23, les élèves auront la possiblité de continuer à fréquenter le self et l'internat. Seuls les repas pris et les nuitées effectuées seront facturées, au tarif de 4.10 € le repas du midi et 8.18 € la journée d'internat.

Elève externe	4.10 € le repas	**Carte d'accès**	10 €

Une carte personnelle est remise à chaque nouvel élève. Elle donnera accès au portail situé « boulevard Pasteur » ainsi qu'au self.

La carte est fournie gratuitement mais son remplacement sera facturé.

Les règlements peuvent être effectués :

- En numéraire directement au service d'intendance du lycée
- Par chèque libellé à l'ordre de Mme l'Agent Comptable du lycée Littré
- Télépaiement par internet— portail « Educonnect » - Onglet « Mes services » https://teleservices.education.gouv.fr
- Pour les externes, par Pronote, encadré « ARD—GEC en ligne » sur la page d'accueil

⇒ Une demande de **fonds social** peut-être faite pour une aide ponctuelle au paiement des frais scolaires, voyages, manuels, transports, etc…

Contact :

02.33.58.04.11

Int.0500002f@ac-caen.fr

Interlocuteurs :

Mme BEAUFILS — Agent comptable

Mme LAISNEY—en charge des frais scolaires et des bourses

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

RÉGION NORMANDIE

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Lycée Littré
Avranches

Avranches, le 09 mai 2023

L'Agent Comptable,

Aux

Parents d'élèves du Lycée Emile Littré

Objet : Prélèvement automatique pour la demi-pension et l'internat (année scolaire 2023/2024)

A compter de la rentrée 2023, les parents ayant opté pour le prélèvement automatique mensuel des frais scolaires seront également prélevés, en 3 mensualités, pour le paiement des séjours et sorties scolaires.

Madame, Monsieur,

Dans le cadre du règlement de la demi-pension ou de l'internat de votre enfant, vous pouvez opter pour le paiement par prélèvement automatique mensuel.

I – MODALITÉ DE SOUSCRIPTION

Remettre au secrétariat d'intendance de l'établissement :

- Le mandat de prélèvement SEPA rempli et signé,
- Un RIB : **le titulaire du compte à débiter et le responsable financier de l'élève (déclaré au lycée) doivent être au même nom.**

⚠ **Tant que le mandat n'est pas révoqué par écrit, si vous avez déjà opté pour le prélèvement l'année précédente, et qu'aucun changement d'informations n'intervient (coordonnées bancaires, responsable légal ou financier) le prélèvement automatique reste actif pendant 3 ans.**

➡ **En cas de changement de coordonnées bancaires** : le signaler 20 jours avant la date du prochain prélèvement et retourner un nouveau mandat de prélèvement.

➡ **Pour les élèves BOURSIERS** : le prélèvement automatique, pour des contraintes techniques, ne peut être proposé.

II - RESILIATION

Vous pouvez résilier à tout moment l'autorisation de prélèvement en envoyant une demande par mail à l'intendance du lycée.

Après 2 prélèvements successif rejetés sur le même trimestre, le prélèvement automatique sera révoqué (sauf contre ordre de votre part auprès du Lycée).

III - FACTURATION

Vous recevrez en début de trimestre un avis des sommes à payer vous indiquant le montant dû au titre du trimestre.

▪ **Si vous avez opté pour le prélèvement** : l'avis sera donné à titre informatif afin de pouvoir vérifier les éléments de décompte de la demi-pension ou de l'internat. Les dates de prélèvements ainsi que les montants prélevés seront indiqués sur cet avis.

▪ **Si vous ne souhaitez pas opter pour le prélèvement** : à la réception de l'avis, vous pourrez régler votre créance :

- En **espèces** auprès de Mme Laisney, service intendance
- Par **chèque** à l'ordre de l'Agent comptable du lycée Littré en indiquant le nom de votre enfant
- Par **internet** sur le portail Educonnect, onglet « Mes services »
- Par **virement bancaire** en précisant le nom et le prénom de votre enfant en référence du virement.

.....

Je reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire et je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

M. BEAUFILS

Lycée Emile Littré Avranches
L'Agent Comptable