



ÉCOLE ET COLLÈGE PRIVÉS
L A S A G E S S E

49, rue Vanderhagen
59320 HAUBOURDIN
Tel : 03.20.07.10.20

ENGAGEMENT DE CONTRIBUTION FAMILIALE

Année scolaire 2013-2014

UNE SEULE FEUILLE A REMPLIR PAR FAMILLE

M. et Mme M. Mme _____

Enfants inscrits : Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____

à La Sagesse Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Avez-vous un aîné dans un autre établissement catholique : OUI NON

Pour le règlement de leur bordereau financier choisit(ssent) le mode de règlement suivant :
Veuillez cocher la case du mode de règlement qui vous convient, merci

	<u>MOYEN DE PAIEMENT</u>	<u>MONTANT</u>
<input type="checkbox"/>	Prélèvement bancaire automatique Joindre OBLIGATOIREMENT LE MANDAT CI-JOINT (même s'il s'agit d'un renouvellement)	Somme annuelle divisée par 10 Le prélèvement a lieu le 8 de chaque mois de septembre 2013 à juin 2014
<input type="checkbox"/>	Paiement annuel par chèque ou espèces (possibilité de déduire un escompte de 2 %)	Montant du bordereau financier à régler avant le 10 octobre 2013
<input type="checkbox"/>	Paiement trimestriel par chèque ou espèces	Somme annuelle divisée par 3 à régler pour le 10 octobre 2013, le 10 janvier 2014, le 10 avril 2014
<input type="checkbox"/>	Paiement mensuel par chèque ou espèces	Somme annuelle divisée par 10 Règlement le 5 de chaque mois

En cas de difficultés financières, nous nous engageons à rencontrer la direction de l'établissement.

Le(s) parent(s) reconnaît(ssent) :

- Avoir pris connaissance du règlement financier de l'établissement
- Avoir pris connaissance du coût de la scolarisation de leur enfant au sein de l'ensemble scolaire La Sagesse
- Accepter l'intégralité de ces conditions.

Fait à _____, le _____

Signature (obligatoire) du ou des responsables

DEMANDE DE REDUCTION EXCEPTIONNELLE

Année scolaire 2013-2014

DOCUMENT CONFIDENTIEL

M. et Mme M. Mme _____

Adresse : _____

ENFANTS A CHARGE

NOM PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ETABLISSEMENT SCOLAIRE OU SITUATION	CLASSE	BOURSIER O / N

AUTRES PERSONNES A CHARGE

NOM PRENOM	DATE DE NAISSANCE	SITUATION

Profession du Père * (1) : _____

Profession de la Mère * (1) : _____

Demande(nt) à bénéficier d'une réduction exceptionnelle sur les contributions familiales 2012-2013 pour les motifs suivants :

_____*(2)

Documents à joindre :

- photocopie de l'avis du dernier avis d'imposition en votre possession (détaillé et complet)
- photocopie de notification des allocations familiales
- photocopie de tout document attestant votre situation qui pourrait appuyer votre demande (notamment dernier relevé Assedic, etc.)

Fait à _____, le _____

Signature

* (1) ou de la personne vivant au foyer

* (2) si nécessaire, veuillez joindre un courrier plus détaillé