



Code international d'identification de votre banque - BIC :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom **OGEC ST JOSEPH/SC**

Identifiant ICS **FR23ZZZ578104**

Numéro et nom de la rue **15 PLACE ST MARTIN BP 9**

Code postal **43190**

Ville **TENCE**

Pays **FRANCE**

**Type de paiement :**

Paiement récurrent / répétitif

Paiement ponctuel

Signé à (Lieu) : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

**Signature(s)**

--

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.



**CONTRAT DE SCOLARISATION  
2018-2019  
Ecole - Collège  
SAINT-MARTIN**

**A RETOURNER  
POUR  
LE 22 juin 2018**

Monsieur et/ou Madame.....  
Adresse :.....agissant en  
qualité de : père / mère / tuteur / représentant légal / de (des) enfant(s) : (classe : rentrée 2018-2019)

NOM Prénom	CLASSE

déclarent avoir pris connaissance **du règlement intérieur, et de la convention financière** de l'Ensemble Scolaire. Ils déclarent les accepter sans réserve et solliciter l'inscription de (des) élèves susnommé(s) dans l'établissement à dater de la rentrée scolaire de Septembre 2018.

Sous réserve d'acceptation du dossier, le (les) élève(s) susnommés(s) sera (seront) scolarisé(s) à compter de cette date dans l'établissement.

Le collège Saint-Martin représenté par Monsieur Richard BARTHELEMY et l'école Saint Martin représentée par Mme Aurélie BARTHELEMY, chefs d'établissement, s'engagent à assurer sa scolarisation au sein de l'établissement.

En contrepartie de cette scolarisation, Monsieur et/ou Madame ..... s'engagent à acquitter la contribution des familles au fonctionnement de l'établissement ainsi que toutes dépenses pour autres services (demi-pension, activités culturelles et sportives, collecte pour le compte de tiers...) dont leur enfant aura bénéficié et dont les tarifs et conditions figurent dans la convention financière en annexe.

Fait à.....le.....

Le Chef d'établissement

Les parents ou représentants légaux

*Faire précéder les signatures de la mention « lu et approuvé »*

**CONTRIBUTION FAMILIALE ANNEE SCOLAIRE 2018-2019**

Merci de bien vouloir nous transmettre la photocopie de votre avis d'imposition ou de non-imposition (**sur les revenus année 2016**), dans le cas contraire vous serez classé dans la catégorie supérieure.

\* *Cochez la possibilité choisie :*

Veuillez trouver ci-joint la photocopie de mon avis d'imposition ou de non-imposition (**sur les revenus année 2016**).

J'opte pour la dernière catégorie, sans justificatif de ressources.

Refuse(nt) l'adhésion à l'APEL (Association des Parents d'Elèves) sinon une cotisation de 16.00 € (par famille) sera facturée au 1<sup>er</sup> Trimestre.

**Calcul de la contribution**

*(Cadre réservé à l'Etablissement)*

**REVENU BRUT GLOBAL :** .....

Nombre de Parts : .....

Quotient Familial : QF =  $\frac{\text{Revenu Brut Global}}{\text{Nombre de Parts}}$  .....

**Catégorie retenue en fonction du QF :**

COLIS RENTREE COLLEGE : Voir le descriptif sur le site [www.ecole.college.tence.fr](http://www.ecole.college.tence.fr)

/\_/ colis a 42 euros

/\_/ colis à 25 euros

Merci de joindre le chèque à l'ordre de OGEC TENCE