

OPTIONS ENVISAGEES (A RECONFIRMER SUR LES DOCUMENTS QUI SERONT REMIS A LA RENTREE A TOUS NOS ELEVES)
--

Nom et prénom de l'élève : _____

Sa future classe : _____

Si frère(s) et sœur(s) aîné(s) scolarisé(s) dans établissements privés, nombre et lieu : _____

DEMI-PENSION

Merci d'indiquer si votre enfant sera demi-pensionnaire 2,3 ou 4 fois par semaine (soit au moins 70 fois dans l'année).

Rappel : 6.40 euros le repas sur facture et 7.40 euros le repas occasionnel (tarifs 26/27)

- ☐ DEMI-PENSIONNAIRE 4 FOIS PAR SEMAINE
- ☐ DEMI-PENSIONNAIRE 3 FOIS PAR SEMAINE * entourez les jours SVP : L , M , J , V
- ☐ DEMI-PENSIONNAIRE 2 FOIS PAR SEMAINE * entourez les jours SVP : L , M , J , V

Si votre enfant ne mange pas de viande ou de porc, merci de nous le préciser :

- ☐ sans viande ☐ sans porc

Sauf pour raisons médicales, les absences de cantine ne pourront donner lieu à remboursement.

GARDERIE

Merci d'indiquer si votre enfant restera régulièrement à la garderie du soir

Rappel : 315 euros le forfait à l'année sur facture et 3.60 euros la séance occasionnelle (tarifs 26/27)

- ☐ OUI, MON ENFANT IRA AU PERISCOLAIRE DU SOIR EN FORMULE « FORFAIT ANNUEL »
- ☐ NON, MON ENFANT N'IRA PAS AU PERISCOLAIRE DU SOIR EN FORMULE « FORFAIT ANNUEL »

Sauf pour changement de situation, les absences de garderie ne pourront donner lieu à remboursement.

REGLEMENT DES FACTURES

- ☐ Règlement par prélèvement bancaire automatique mensuel (le 10 de chaque mois d'octobre à juillet inclus).

Merci de remplir le mandat SEPA vierge joint et de fournir un RIB.

- ☐ Règlement par chèque bancaire au trimestre (1/3 de la facture annuelle en octobre, 1/3 en janvier et 1/3 en mars).