



COMPTABILITE 2021-2022

RESPONSABLE PAYEUR 1*

NOM Prénom :

ADRESSE :

MAIL : TEL :

RESPONSABLE PAYEUR 2 *

(si facture partagée en cas de parents séparés)

NOM Prénom :

ADRESSE :

MAIL : TEL :

* En cas de règlement par prélèvement : 1 fiche SEPA par payeur à compléter.

À COMPLETER COMME INDIQUE :

- si vous n'avez qu'un enfant dans le Groupe Scolaire (école, collège ou lycée) : compléter le document.
- Si vous avez **PLUSIEURS ENFANTS** dans le groupe scolaire le **COMPLÉTER QU'UNE FOIS PAR SITE** (lycée ou école/collège) mais en précisant tous vos enfants concernés dans le groupe scolaire.

	NOM Prénom de(s) ELEVE(S)	Classe en 2021/2022	EXT	EXT SURVEILLE	REGIME*					
					DEMI-PENSIONNAIRE 4 JOURS L☐ M☐ J☐ V☐				DEMI-PENSIONNAIRE 5 JOURS L☐ M☐ M☐ J☐ V☐	
AU LYCEE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AU COLLEGE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A L'ECOLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	(seulement en cas de PAI	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<u>alimentaire</u>)	<input type="checkbox"/>					

Vos enfants iront-ils à l'étude (pour les primaires) ou à la garderie (pour les maternelles) ?

OUI forfait de 4j/semaine ⇒ 1/2h 1h 1h30

NON

*voir détails dans la fiche de renseignements pratiques sur le site de l'établissement

Les factures sont dématérialisées si vous souhaitez la recevoir papier cocher ici

MODE DE REGLEMENT :

- PAR CHEQUE A LA RECEPTION DE LA FACTURE (3 dans l'année), AVANT LA DATE LIMITE DE PAIEMENT
- PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE **SUR 10 MOIS** au 10 de chaque mois (d'octobre à juillet). **Ce mode de règlement est privilégié.**

En cas d'inscription : compléter le mandat de prélèvement SEPA ci-joint et fournir un Relevé d'Identité Bancaire (ou Postal)

En cas de réinscription : pas de mandat à remplir sauf changement de coordonnées bancaires (s'adresser à la comptabilité).

VOTRE REVENU FISCAL DE REFERENCE (avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019) :

- ne dépasse pas 25 800 €
- compris entre 25 801 et 31 000 €
- compris entre 31 001 et 36 200 €
- compris entre 36 201 et 41 200 €
- compris entre 41 201 et 46 400 €
- au-delà de 46 401 €

**MERCI DE FOURNIR VOTRE
DERNIER AVIS D'IMPOSITION**

EXERCEZ-VOUS DANS L'ENSEIGNEMENT CATHOLIQUE UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE ? OUI NON

Signature PAYEUR 1
Précédée de « Lu et approuvé »

Signature PAYEUR 2
Précédée de « Lu et approuvé »