

Nom et prénom de l'élève :
Classe :
Nom des parents :
Adresse :

**A retourner, IMPERATIVEMENT,
au plus tard le jour de la rentrée
au Service Comptable.**

**O.G.E.C. DE PONT-L'ABBE
BORDEREAU DE REGLEMENT
ANNEE 2018-2019**

RAPPEL DES MODALITES DE VERSEMENT
(Voir feuille modalités de règlement sur le site internet www.saint-gabriel.fr)

➤ **Facture** (merci de cocher selon votre choix)

- souhaite recevoir les factures par messagerie électronique (Ecole Directe)
 souhaite recevoir les factures en version papier à l'adresse postale.

Prélèvements mensuels

Votre premier prélèvement aura lieu le 07/09/2018

Paiement par Chèque

Joindre les chèques des 2 premières échéances à ce bordereau et le remettre le jour de la rentrée (chèques encaissés le 18/09/2018 et le 15/11/2018)

Montant de chaque échéance (Uniquement si règlement par chèque)			
	Externe	Demi-Pensionnaire (Frais scolaires et restauration)	Interne (Frais scolaires Restauration et Hébergement)
3 ^{ème} PREPA PRO	116 €	295 €	704 €
ULIS PRO	164 €	337 €	745 €
Sde Bac Pro Logistique	164 €	337 €	742 €
Sde Bac Pro MA	164 €	335 €	739 €
Sde Bac Pro CTRM	167 €	342 €	749 €
1 ^{ère} Bac Pro Logistique	164 €	335 €	739 €
1 ^{ère} Bac Pro MA	164 €	335 €	739 €
1 ^{ère} Bac Pro CTRM	167 €	333 €	733 €
Term. Bac Pro Logistique	164 €	330 €	731 €
Term. Bac Pro MA	164 €	329 €	727 €
Term. Bac Pro CTRM	167 €	333 €	734 €
STS	195 €		498 € (hors restauration)

Votre Participation Volontaire Trimestrielle choisie

(Si règlement par chèque : à rajouter à la 1^{ère} échéance)

TABLEAU A COMPLETER (quelque soit le mode de règlement choisi)

	Euros
A	0
B	15
C	30
D	40
E	55
F	...

Cocher votre choix | (selon la circulaire jointe)

➤ **Contrat de Scolarisation**

Nous, soussignés..... représentants légaux de
(nom-prénom élève)..... Reconnaissons avoir pris connaissance de la
circulaire de rentrée, des tarifs 2018-2019 et acceptons le règlement en vigueur dans l'établissement.

le.....2018
signature des parents