

| |
|----------------------------|
| 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 Chèques en 5 Echéances

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

| Montant de chaque échéance de frais scolaires (Uniquement si règlement par chèque) | | |
|---|---------|-------------------|
| | Externe | Demi-Pensionnaire |
| Maternelle | 38 € | 38 € ★ |
| Primaire | 55 € | 182 € |

★ La restauration en maternelle est facturée à la fin de chaque mois et payable à réception de la facture

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