Etablissement Privé Catholique d'Enseignement sous contrat avec l'Etat

Fiche de renseignements
Lycée d'Enseignement Général (1ère et Terminale)

DATE D'ENTREE ☐ CLASSE ACTUELLE ☐ CLASSE DEMANDEE ☐

RENSEIGNEMENTS ELEVE

Nom :…… Prénom :…… Sexe F ❐ M ❐

Date de naissance : ……/……/ …… Commune de naissance :……

Département de naissance :…… Pays :…….. Nationalité :……..……..

ETABLISSEMENT FREQUENTE

Année	Classe	Etablissement (adresse complète)	Etablissement Public/Privé
2017-2018			

Redoublement : OUI ❐ NON ❐ Classe :……..

REGIME ET SCOLARITE

❐ externe ❐ demi-pensionnaire 5 j ❐ interne

❐1ère ES **❐Terminale ES** : ❐ Spécialité MATHEMATIQUES **ou** ❐ Spécialité SCIENCES POLITIQUES	**❐1èreS** **❐Terminale S** : ❐ Spécialité MATHEMATIQUES **ou** ❐ Spécialité SVT

LV1 : ❐ Anglais **LV2 :** ❐ Allemand ❐ Espagnol **LV3 facultatif :** ❐ **chinois**

Responsable 1 ❐ père ❐ mère ❐ Représentant légal (résidence habituelle de l'enfant)

Nom : …… Prénom : ……..
Situation familiale : ❐ Marié(e) ❐ Divorcé(e) ❐ Célibataire ❐ Concubin ❐ Veuf/Veuve ❐ Séparé(e)
Adresse : ……
Code Postale : …… Ville : ……..
Numéros de téléphone : Domicile : ……..……Mobile : ……Professionnel : ……
Email : …… Profession : ……
Situation professionnelle : …❐ occupe un emploi ❐ retraité ❐ au chômage ❐ Autre

Responsable 2 ❐ père ❐ mère ❐ Représentant légal

Nom : …… Prénom : ……..
Situation familiale : ❐ Marié(e) ❐ Divorcé(e) ❐ Célibataire ❐ Concubin ❐ Veuf/Veuve ❐ Séparé(e)
Adresse : ……
Code Postale : …… Ville : ……..
Numéros de téléphone : Domicile : ……..……Mobile : ……Professionnel : ……
Email : …… Profession : ……
Situation professionnelle : …❐ occupe un emploi ❐ retraité ❐ au chômage ❐ Autre

L'élève est-il suivi pour des troubles particuliers : ❐ physiques ❐ auditifs ❐ visuels ❐ cognitifs ❐ comportement ❐ psychologiques
❐ autres, précisez : ……
En cas de troubles particuliers joindre au dossier le : ❐ Bilan orthophonique ❐ Dossier MDPH ❐ PAI ❐ Bilan psychologique
❐ autres, précisez : ……

Frères et sœurs

Prénom ……Age : ……Classe : ……Etablissement : ……
Prénom ……Age : ……Classe : ……Etablissement : ……
Prénom ……Age : ……Classe : ……Etablissement : ……

Fait à le

Signature du Père Signature de la Mère Signature de l'élève

ANNEXE 1

RUBRIQUE « PROFESSIONS ET CATEGORIES SOCIALES «

11 AGRICULTEURS SUR PETITE EXPLOITATION
Cultivateur – Viticulteur – Horticulteur – Maraîcher - Fermier – Métayer – Entrepreneur de travaux agricoles
12 AGRICULTEURS SUR MOYENNE EXPLOITATION
13 AGRICULTEURS SUR GRANDE EXPLOITATION
21 ARTISANS
Artisan Boulanger, Pâtissier, Boucher, Artisan, Maçon, Plombier, Menuisier, Mécanicien, Coiffeur, Teinturier, Artisan d'imprimerie, d'art, Transporteur routier indépendant (- de 10 salariés)
22 COMMERÇANTS ET ASSIMILÉS
Tous commerces ou prestataires de service de moins de 10 salariés, Epicier, Cafetier, Restaurateur, Hôtelier, Forain, Libraire, Agent immobilier....
23 CHEF D'ENTREPRISE DE 10 SALARIÉS ET PLUS
31 PROFESSIONS LIBÉRALES
Médecin, Dentiste, Avocat, Architecte, Notaire, Expert-comptable, Pharmacien..
33 CADRES DE LA FONCTION PUBLIQUE
Magistrat, Inspecteur, Officier, Administrateur, Attaché...
34 PROFESSEURS, PROFESSIONS SCIENTIFIQUES
Proviseur, Principal, Professeur agrégé ou certifié, Conseiller d'orientation, Médecin ou Pharmacien salarié, Médecin hospitalier.
35 PROFESSIONS DE L'INFORMATION, DES ARTS ET DU SPECTACLE
Journaliste, Ecrivain, Danseur, Comédien
37 CADRES ADMINISTRATIFS, COMMERCIAUX D'ENTREPRISE
Cadre de banque, d'assurance .....
38 INGENIEURS, CADRES TECHNIQUES D'ENTREPRISE
42 PROFESSEURS DES ECOLES, INSTITUTEURS
Instituteur, Directeur d'école, PEGC, Maître auxiliaire, Conseiller d'éducation .....
43 PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES SANTÉ ET TRAVAIL SOCIAL
Puéricultrice, Infirmier, Assistante sociale, Préparateur en pharmacie, Educateur spécialisé, Sage-femme .....
44 CLERGE, RELIGIEUX
45 PROFESSION INTERMÉDIAIRE ADMINISTRATIVE DE LA FONCTION PUBLIQUE Contrôleur des impôts, Secrétaire administrative, inspecteur de police....
46 PROFESSION INTERMÉDIAIRE ADMINISTRATIVE ET COMMERCIALE D'ENTREPRISE
Comptable, Secrétaire de Direction, Représentant, Maître d'hôtel, photographe .....
47 TECHNICIENS
Dessinateur industriel, Informaticien, Géomètre, Chimiste....
48 CONTREMAÎTRES, AGENTS DE MAÎTRISE
Conducteur de travaux, Chef d'atelier, Chef de cuisine....
52 EMPLOYÉS CIVILS ET AGENTS DE SERVICE DE LA FONCTION PUBLIQUE
Aide-soignante, Ambulancier, Agent administratif, agent de service, Standardiste .....
53 POLICIERS MILITAIRES
Gendarme, Pompier, Agent de police....
54 EMPLOYÉS ADMINISTRATIFS D'ENTREPRISE
Secrétaire, Standardiste, Hôtesse d'accueil .....
55 EMPLOYÉS DE C0MMERCE
Vendeur, Caissier, Pompiste....
56 PERSONNELS DES SERVICES DIRECTS AUX PARTICULIERS
Assistante maternelle, employé de maison, aide à domicile, coiffeur salarié, esthéticien salarié, employé hôtellerie, restauration, gardien d'immeuble
62 OUVRIERS QUALIFIÉS DE TYPE INDUSTRIEL
63 OUVRIERS QUALIFIÉS DE TYPE ARTISANAL
64 CHAUFFEURS
65 OUVRIERS QUALIFIÉS DE LA MANUTENTION
67 OUVRIERS NON QUALIFIES DE TYPE INDUSTRIE
68 OUVRIERS NON QUALIFIES DE TYPE ARTISANAL
69 OUVRIERS AGRICOLES
71 ANCIENS AGRICULTEURS EXPLOITANTS retraités
72 ANCIENS ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEF D'ENTREPRISE retraités
74 ANCIENS CADRES retraités
75 ANCIENNES PROFESSIONS INTERMEDIAIRES retraités
77 ANCIENS EMPLOYES retraités
78 ANCIENS OUVRIERS retraités
81 CHOMEURS N'AYANT JAMAIS TRAVAILLE
83 MILITAIRES DU CONTINGENT
84 ELEVES, ETUDIANTS
85 PERSONNES DIVERSES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE
86 PERSONNES DIVERSES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE
99 NON RENSEIGNEE (Inconnue ou sans objet) – Elèves sous tutelle services sociaux

SAINT-LOUIS

Etablissement Privé Catholique d'Enseignement sous contrat avec l'Etat

Constitution du dossier/aide-mémoire Collège-LEG

Pièces à joindre pour constituer le dossier

SERVICE ADMINISTRATIF

- ❒ **Fiche de renseignement**
- ❒ **3 derniers bulletins et attestation de passage**
- ❒ **2 photos d'identités découpées**
- ❒ **Photocopie du livret de famille**
- ❒ **Photocopie de la carte d'identité ou passeport de l'élève**
- ❒ **Photocopie du titre de séjour**
- ❒ **Certificat de radiation (EXEAT) de l'ancien établissement à fournir dès la fin de scolarité de votre enfant**

SERVICE COMPTABILITE

- ❒ **Contrat de scolarisation complété et signé**
- ❒ **Demande de prélèvement mandat SEPA + RIB**
- ❒ **Règlement des frais de dossier 25 € par chèque à l'ordre d'OGEC SAINT-LOUIS**
- ❒ **Règlement de l'acompte par chèque à l'ordre d'OGEC SAINT-LOUIS (cf règlement financier)**
- ❒ **Avis d'imposition sur les revenus 2016 (pour calcul de la tranche de facturation)**
- ❒ **En cas de séparation, copie du jugement pour autorité parentale et facturation**
- ❒ **Adhésion IPAD**

Merci de transmettre nos coordonnées exactes à l'établissement précédent pour qu'il puisse nous faire suivre le dossier de votre enfant.

DOCUMENTS MIS A VOTRE DISPOSITION SUR NOTRE SITE INTERNET

Taxe d'apprentissage

Règlement intérieur internat

Adhésion à l'APEL

Contacts utiles

Plan du site

Plan d'accès

LYCEE GENERAL

REGLEMENT FINANCIER 2018/2019

Les conditions financières pour la scolarité tiennent compte des ressources des familles. Pour valider la tranche à laquelle les familles correspondent, il est indispensable de fournir une copie du dernier avis d'imposition. Sans ce justificatif, les tarifs de la tranche A seront appliqués.

**** Mode de calcul des tranches : Revenu fiscal de référence divisé par le nombre de part***

En signant le contrat de scolarisation, les familles s'engagent à respecter le règlement financier de l'établissement

ELEMENTS DE CONTRIBUTION FINANCIERE

Frais de dossier à verser à l'inscription (non remboursables)		25,00
1er Acompte (Défini en fonction du régime) Date d'encaissement : mi-juillet	**EXTERNE :**	130,00
	DEMI-PENSION 5 repas :	250,00
	INTERNE :	580,00

SCOLARITE / DEMI-PENSION / PENSION

Tranche de facturation *	**A** Supérieur à 9 984	**B** De 7 210 à 9 983	**C** De 4 990 à 7 209	**D** De 3 880 à 4 989	**E** Inférieur à 3 879
EXTERNE					
Contribution annuelle des Familles	**1 376,00**	**1 197,00**	**1 040,00**	**904,00**	**786,00**
Soit 9 mensualités (déduction faite de l'acompte)	138,45	118,56	101,12	86,00	72,89
DEMI-PENSIONNAIRE					
Contribution annuelle des Familles **Dont Demi-pension 1 123,00 €**	**2 499,00**	**2 320,00**	**2 163,00**	**2 027,00**	**1 909,00**
Soit 9 mensualités (déduction faite de l'acompte)	249,89	230,00	212,56	197,45	184,34
INTERNE					
Contribution annuelle des Familles **Dont Pension complète 4 434,00 €**	**5 810,00**	**5 631,00**	**5 474,00**	**5 338,00**	**5 220,00**
Soit 9 mensualités (déduction faite de l'acompte)	581,12	561,23	543,78	528,67	515,56

AUTRES ELEMENTS DE FACTURATION OPTIONNELLE

Repas occasionnel	6,50
Ipad (location, assurance, logiciels, …)	215,00
Transport bus PARIS/SAINT-LOUIS et SAINT-LOUIS/PARIS - Forfait annuel (Place d'Italie à l'école Saint-Louis, accompagné d'un éducateur)	975,00
Renouvellement carte self (perdue, dégradée …)	5,00
Etude dirigée (coût annuel)	330,00
Assurance scolaire Saint Christophe	7,60
Adhésion à l'APEL (en cas de refus d'adhésion, merci de formuler la demande par écrit)	27,50

LES REMISES

Remise famille nombreuse **(sur contribution des familles, hors pension et demi-pension)**	2 enfants	**5%**	**Par enfant dans l'établissement**
	3 enfants	**10%**	
	4 enfants et +	**15%**	

Groupe Scolaire Saint-Louis - 3 Place du Château - CS 80360 - 45200 MONTARGIS
N° SIRET : 77548619400019 - APE : 8531Z
Tél : 02 38 95 06 30 - Fax : 02 38 95 06 39 - www.saintlouis-montargis.fr

Etablissement Privé Catholique
d'Enseignement sous contrat avec l'Etat

DECLARATION DE LA TRANCHE DE FACTURATION

Calcul de la Tranche de facturation :

Revenu net fiscal de référence : .....(1)
(Avis d'imposition 2017sur les revenus 2016)

Nombre de part : .....(2)

Tranche de facturation : **(1) / (2) =** .....
Diviser le revenu(1) par le nombre de part (2)

Situer la tranche choisie d'après le barème ci-dessous :

Tranche A	Tranche B	Tranche C	Tranche D	Tranche E
Supérieur à 9 984	De 7 210 à 9 983	De 4 990 à 7 209	De 3 880 à 4 989	Inférieur à 3 879

NOM et Prénom du Responsable légal :.....

NOM et Prénom(s) du ou des enfant(s) :

.....En classe de :.....

.....En classe de :.....

.....En classe de :.....

.....En classe de :.....

Important : *Merci de joindre la copie du dernier avis d'imposition, en cas de non-retour de cette présente déclaration, les tarifs de la tranche A seront appliqués.*
Pour les familles se situant en Tranche A, il n'est pas utile de joindre votre avis d'imposition ni de nous retourner la déclaration.

GROUPE SCOLAIRE SAINT-LOUIS
3 rue du Château - CS 80360 - 45200 MONTARGIS Cedex
Tél : 02 38 95 06 30 – Fax : 02 38 95 06 39
www.saintlouis-montargis.fr

Contrat de scolarisation

Année 2018/2019

Le présent contrat a pour objet de préciser les conditions dans lesquelles le Groupe Scolaire Saint-Louis à Montargis accepte la scolarisation de l'élève pour l'année scolaire 2018/2019.

ELEVE

NOM :..... Prénom : .....

Inscription pour l'année scolaire : ..... en classe de .....

Externe ☐ Demi- Pensionnaire 5 repas ☐ Interne ☐

REPRESENTANT LEGAL

PERE et MERE ☐ MERE ☐ PERE ☐ AUTRE ☐ *Préciser :* .....

NOM :..... Prénom : .....

Adresse :..... .....

Code Postal :..... VILLE : .....

☐ Adhésion à l'assurance scolaire Saint-Christophe
(en cas d'absence d'assurance personnelle, adhésion obligatoire à l'assurance scolaire St-Christophe)

☐ Adhésion au Projet numérique (Ipad)

☐ Transport Bus Paris / Saint Louis

☐ Je n'adhère pas à l'Association des Parents d'élèves (APEL)

Transmission des coordonnées électroniques et postales des parents d'élèves
L'article D111-8 du Code de l'Education prévoit, depuis la rentrée 2006, la transmission des coordonnées électroniques des parents d'élèves aux associations de parents d'élèves qui en font la demande.

Autorisez-vous la transmission de vos adresses postale et électronique : ☐ OUI ☐ NON

MODE DE REGLEMENT

Les responsables de l'enfant choisissent d'assurer le règlement de la facture par :

☐ Prélèvement automatique (d'octobre à juin) Date de prélèvement : ☐ le 1er ☐ le 5 ☐ le 10 ☐ le 15

☐ Chèque ☐ trimestriel ☐ mensuel

☐ Organismes sociaux – Précisez : .....

☐ Je ne souhaite pas recevoir la facture par mail.

☐ Les responsables de l'enfant certifient avoir pris connaissance des tarifs 2018/2019 et des conditions financières et générales.

Fait à ..... le .....

Signature du/des représentant(s)
(Précédée de la mention lu et approuvé)

Signature du Chef d'Etablissement

Conditions financières

Année 2018/2019

Le contrat de scolarisation a pour objet de préciser les conditions dans lesquelles le Groupe Scolaire Saint-Louis à Montargis accepte la scolarisation de l'élève pour l'année scolaire.

Les représentants de l'élève déclarent être responsables légaux de l'enfant dénommé dans le contrat de scolarisation et avoir l'autorité de le scolariser, selon les conditions énoncées dans le règlement financier imprimé au dos. Ils reconnaissant avoir pris connaissance du projet éducatif et du règlement intérieur de l'établissement qu'ils s'engagent à faire respecter.

En contrepartie du service rendu par l'établissement scolaire, les responsables de l'enfant s'engagent à :

- Acquitter leurs factures aux échéances prévues dans le règlement financier
- Fournir toutes les pièces nécessaires à la constitution du dossier d'inscription
  (tout dossier incomplet ne pourra être validé)
- Verser les frais de dossier à l'inscription d'un montant de 25.00 euros
- Verser un acompte – Montant en fonction du régime et du niveau de l'enfant (cf. règlement financier)

En cas d'annulation de l'inscription, le responsable légal devra le signaler à l'établissement par écrit. L'établissement conservera pour toute annulation de l'inscription effectuée après la date du 15 juillet sans motif réel et sérieux 25 % de l'acompte plafonné à 100 €.

Et acceptent les conditions mentionnées ci-après :

- En cas de rupture de contrat, sans causes réelles et sérieuses (déménagement, changement d'orientation ou tout autre motif légitime accepté par le Chef de l'Etablissement), les familles seront redevables d'une indemnité de résiliation de 20 % des frais de scolarité restant dus au prorata temporis.
- En cas de changement de régime pour les internes, une indemnité de 16 % du montant restant dû pour terminer l'année scolaire sera appliquée.
- Tout changement de régime deviendra effectif le 1er du mois suivant. (Interne – DP, DP – Externe)
- La remise en état ou le remplacement du matériel dégradé par un élève fera l'objet d'une facturation aux parents sur la base du coût réel incluant les frais de main-d'œuvre.
- Les parents informent l'établissement de la non réinscription de leur enfant durant le second trimestre scolaire à l'occasion de la demande de réinscription de l'établissement (courant mars)

Tout retard de paiement entraînera l'application d'intérêts au taux légal majoré de 1% et l'exigibilité intégrale de la facture. Les éventuels frais d'impayés resteront à la charge du débiteur.

Conditions générales

Les tarifs incluent la totalité des frais de fonctionnement à l'exception des fournitures, des voyages, des transports publics, des cours de soutien et des activités extra-scolaires. Ils sont annuels et tiennent compte des vacances scolaires et des périodes de stage.

Une facture annuelle comprenant la contribution des familles, la demi-pension ou pension et autres éléments facultatifs portés à notre connaissance en début d'année (adhésion APEL, Assurance scolaire Saint-Christophe, adhésion au projet numérique, étude dirigée et le transport Bus Paris / Montargis) est envoyée à la famille fin septembre. La famille prend connaissance de l'échéancier joint. En cas de facturation complémentaire, l'échéancier est susceptible d'être modifié, la famille en sera informée 15 jours avant la date de règlement.

Les demandes de carte de transport scolaire seront à effectuer à la rentrée scolaire auprès de l'organisme concerné, un certificat de scolarité vous sera remis début septembre.

Les demandes de BOURSES devront être effectuées :

- Pour le Collège : début septembre

- Pour le Lycée Général /Professionnel et Technologique: au plus tard le 15 juin pour l'année scolaire suivante

- Post BAC : **entre le 1er janvier et le 15 avril** pour l'année scolaire suivante
  (Inscription au CROUS à renouveler tous les ans)

Important : Tout changement de situation, d'adresse, de banque ou rupture de contrat doivent être signalés obligatoirement par écrit (courrier ou mail direction@saintlouis-montargis.fr) le plus rapidement possible.

MANDAT de Prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez OGEC SAINT LOUIS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de OGEC SAINT LOUIS.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.
Une demande de remboursement doit être présentée :
-dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
-sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.
Veuillez completer les champs marqués *

Votre Nom * 1
Nom/ Prénoms du débiteur

* 2
Numéro et nom de la rue

Votre adresse * * 3
Code Postal Ville

* 4
Pays

Les coordonnées de votre compte * 5
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (Iternational Bank Account Number)

* 6
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier * OGEC SAINT LOUIS 7
Nom du créancier

* FR57ZZZ417054 8
ICS (Identifiant de Créancier SEPA)

* 3 PLACE DU CHATEAU CS 80360 9
Numéro et nom de la rue

* 4 5 2 0 0 * MONTARGIS 10
Code Postal Ville

* FRANCE 11
Pays

Type de paiement * **Paiement récurrent/répétitif** ☑ **Paiement Ponctuel** ☐ 12

Signé à * 13
Lieu Date:JJ/MM/AAAA

Veuillez signer ici

Signature(s)

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

MERCI DE RETOURNER LE MANDAT SEPA COMPLETE AVEC VOTRE RIB

A retourner par courrier à :
OGEC SAINT LOUIS
3 PLACE DU CHATEAU CS 80360 45200 MONTARGIS

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

SAINT-LOUIS
Sois loyal
Etablissement Privé Catholique
d'Enseignement sous contrat avec l'Etat

IPAD LYCEES

Enseignement Catholique
Berry-Loiret

Madame, Monsieur

Dans le cadre de notre projet d'établissement, toute l'équipe travaille dans le but d'améliorer et d'optimiser les méthodes pédagogiques afin de donner le plus de possibilités à vos enfants de construire leur avenir avec discernement et méthode.

L'établissement porte un grand projet de développement numérique novateur et moderne. Les salles de classes sont équipées en vidéo projecteurs pilotés par une Apple TV qui permettent de transmettre via Wifi les informations, illustrations nécessaires à l'animation des cours dispensés dans toutes les matières. Chaque enseignant équipé d'une tablette numérique peut ainsi donner aux cours une nouvelle dynamique.

D'autre part nous vous proposons de mettre à la disposition de vos enfants une tablette numérique interactive pour qu'ils puissent travailler grâce à des supports numériques modernes et ludiques, applications thématiques et pédagogiques. Cette tablette reste un outil pédagogique uniquement.

Afin de contrôler complètement l'usage pédagogique des tablettes en cours, celles-ci sont filtrées et nous en avons le contrôle. Les applications sont chargées par nos soins, donc aucun élève ne pourra utiliser une autre application que celle demandée par l'enseignant.

Un projet d'une telle ampleur demande de nombreux et couteux investissements que l'établissement prend en charge. Cependant tout le principe d'enrôlement, les logiciels, les applications interactives et assurances entre autre représente un coût pour chaque tablette. Pour cela nous demandons à chaque famille qui désire participer à ce projet une participation financière de 21,50 euros par mois sur 10 mois durant les 3 années de lycée. Cette participation comprend la tablette, l'assurance et toutes les interfaces nécessaires.

Au bout de trois ans nous vous proposons de racheter cette tablette pour une somme d'environ 45 €.

La distribution des tablettes se fera en début d'année après paramétrage de toutes les applications dès réception des tablettes de notre fournisseur Econocom. Pour cela nous souhaitons connaître votre décision quant à votre participation. Aussi nous vous remercions de nous retourner au plus vite la fiche jointe. L'équipe de direction reste à votre disposition pour toute information complémentaire.

En espérant que vous pourrez répondre favorablement à ce beau projet, veuillez croire, Madame, Monsieur en nos sentiments les meilleurs.

M Alphonse PEINZI
Chef d'établissement coordinateur

GROUPE SCOLAIRE Saint-Louis - 3 place du château - CS 80360 - 45125 MONTARGIS CEDEX
Tél : 02.38.95.06.30.- Fax : 02.38.95.06.39.
www.saintlouis-montargis.fr
SIRET 775 486 194 00019 - Code APE 8531Z

SAINT-LOUIS

Etablissement Catholique
d'Enseignement sous contrat avec l'Etat

LYCEES

Adhésion au projet numérique

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (nom, Prénom)

……

Responsable légal de l'élève :

Nom ……prénom……

Classe ……

☐ Accepte de participer au projet numérique Ipad et accepte le prélèvement de la somme de 21,5 euros par mois durant 10 mois pour les 3 années de Lycée de mon enfant..

Cette cotisation inclus une assurance. Tout dossier d'incident fera l'objet d'une franchise de 100 euros.

☐ N'accepte pas de participer au projet numérique Ipad.

A……le…….

Signature :

GROUPE SCOLAIRE Saint-Louis - 3 place du château - CS 80360 - 45125 MONTARGIS CEDEX
Tél : 02.38.95.06.30.- Fax : 02.38.95.06.39.
www.saintlouis-montargis.fr
SIRET 775 486 194 00019 - Code APE 8531Z