

Inscription Elèves

à retourner à l'Ecole dès que possible.

ENTOUREZ LA REPONSE CORRECTE

Votre Dénomination: **M. & Mme** **Mme** **Melle** **M.**

Vos **NOM** et **Prénom**:

Votre adresse complète:

N°, lieu-dit, Rue :

Code Postal : Commune :

Téléphone du domicile:.....

Tél. du travail du Père : de la Mère :

Port Père : de la Mère :

Grands-parents (père) : de la Mère :

Autres (préciser le nom de la personne + n°) :

Adresse e-mail :

Enfants inscrits dans l'Ecole:

NOM	Prénom	Classe	Externat	% pension

Choix de la scolarité : ENTOUREZ VOTRE CHOIX.

Niveau A : 22,50 €

Niveau B : 16 € (familles en difficultés financières)

Pour avoir le choix B, veuillez nous apporter impérativement les justificatifs suivants :

Avis d'imposition avec Revenu Imposable, attestation sur salaire de Pôle Emploi, CAF

Il est conseillé d'opter pour le prélèvement automatique mensuel.

Acceptez-vous ? **OUI** **NON**

SI OUI, joignez un R.I.B avec IBAN. Les familles qui ont choisi cette formule l'année précédente n'ont pas à renouveler leur demande, sauf avis contraire ou en cas de changement de banque.

Autre mode de paiement :

SIGNATURE: