

NOM du Payeur.....

Tarifs : A B (tarif A – uniquement accordé sur présentation (au plus tard fin septembre) de la photocopie de l'avis de non imposition sur le revenu 2019. Cette feuille ne sera pas réclamée, et le tarif B sera automatiquement appliqué.

(Entourer la lettre)

1^{er} enfant 2^{ème} enfant 3^{ème} enfant

Nom et Prénom de l'élève :

Classe(s) :

Régime :

- Externe
(-10% sur externat à partir du 2^{ème} enfant)
- Demi-pensionnaire
- Interne

Etude surveillée
(de 16h45 à 18h30)

TOTAUX : (1)..... (2)..... (3).....

MONTANT TOTAL A PAYER MENSUELLEMENT (1+2+3).....

Primaire, location livres (4)..... (uniquement primaire – se reporter au tarif)

Cotisation APEL (5)..... (cotisation APEL volontaire)

Participation aux travaux (6)..... (fabriqués par les élèves)

Carnet de correspondance (7).....(collège uniquement)

TOTAL DU CHEQUE d'inscription (1+2+3+4+5+6+7)
Encaissé le 12 août 2020

☞ Merci d'accepter de régler par prélèvements et pour cela, veuillez remplir le mandat de prélèvement SEPA au verso de cette feuille et **joindre impérativement un RIB**
✓ **Tout chèque doit être établi à l'ordre de : O.G.E.C. Notre-Dame Ribérac**

Cadre réservé au service comptable

	MONTANT	ESPECE	BANQUE	N° DE CHQ	NOM	DATE
CAUTION						
SEPTEMBRE						
OCTOBRE						
NOVEMBRE						
DÉCEMBRE						
JANVIER						
FÉVRIER						
MARS						
AVRIL						
MAI						
JUIN						

APEL _____

