

## F4 : PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Madame – Monsieur ..... Parent(s) / Responsable légal de :

Nom et prénom de l'élève : ..... entre en classe de .....

Le mandat (autorisation de prélèvement) restera valable durant toute la scolarité de votre enfant au collège, sauf avis contraire de votre part. Le montant de ce mandat sera modifié, pour chaque année scolaire suivant l'augmentation du coût des frais de scolarité et / ou de restauration.

**MANDAT (JOINDRE UN RIB à ce document)** du 5 octobre 2021 au 5 juillet 2022.

Sur notre compte bancaire ou sur notre CCP

- nom de la banque.....
- adresse de la banque .....
- N° de compte .....

**Pour les élèves demi-pensionnaires.** Nous désirons que les frais de scolarité et de restauration soient prélevés suivant le tableau ci-dessous ; un réajustement est fait sur le dernier prélèvement au mois de juillet

Quotient	Contributions	Activités Duplication	Fournitures Livres de poche	Frais de repas	Total prélèvement	Choix de la famille (cocher)
A	34.00 €	9.61 €	3.45 €	66.22 €	<b>113.28 €</b>	
B	35.62 €	9.61 €	3.45 €	66.22 €	<b>114.90 €</b>	
C	37.24 €	9.61 €	3.45 €	66.22 €	<b>116.52 €</b>	

Nombre d'enfants scolarisés (**demi-pensionnaires**) dans l'établissement : .....

Merci d'indiquer leur(s) prénom(s).....

**Pour les élèves externes.** Nous désirons que les frais de scolarité soient prélevés suivant le tableau ci-dessous ; un réajustement est fait sur le dernier prélèvement au mois de juillet

Quotient	Contributions	Activités Duplication	Fournitures Livres de poche	Total prélèvement	Choix de la famille (cocher)
A	34.00 €	9.61 €	3.45 €	<b>47.06 €</b>	
B	35.62 €	9.61 €	3.45 €	<b>48.68 €</b>	
C	37.24 €	9.61 €	3.45 €	<b>50.30 €</b>	

Nombre d'enfants scolarisés (**externes**) dans l'établissement : .....

Merci d'indiquer leur(s) prénom(s).....

Nous ne désirons pas le mandat (le prélèvement).

Fait à ..... le .....

Signature du titulaire du compte :

(Verso à compléter)

