



Ste Marie St Joseph

40 rue St Joseph

59910 BONDUES

Tél : 03.20.46.32.47

mail : compta@esmsjb.fr

## ENGAGEMENT DE CONTRIBUTION FAMILIALE 2019-2020

### UNE SEULE FEUILLE A REMPLIR PAR FAMILLE

M. et Mme     M.     Mme \_\_\_\_\_

Enfants inscrits : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Email Père: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Email Mère : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Avez-vous un aîné dans un autre établissement catholique :  OUI     NON

s'engage(nt) :

- A régler le coût de la scolarisation de leur enfant au sein de l'école Ste Marie St Joseph selon les modalités du document « conditions financières 2019-2020 ».
- A respecter l'intégralité des conditions.
- En cas de difficultés financières, à rencontrer la direction de l'établissement.

**Mode de règlement : Par prélèvement automatique SEPA. Ce mode de règlement est privilégié par l'établissement**, nous rappelons que c'est le moyen de règlement le plus sécurisant.

Merci de joindre impérativement le mandat de prélèvement au verso de cette feuille, complété, daté, signé avec votre IBAN. Si vous étiez déjà en prélèvement, vous n'avez aucune démarche à effectuer sauf en cas de changement de coordonnées bancaires.

L'opération de prélèvement aura lieu en début de mois de septembre à juillet.  
En cas de rejet de prélèvement, les frais bancaires vous seront facturés.

**Attention : Pour toutes demandes particulières, pour les règlements par chèques ou par espèces, merci de prendre contact avec Mme Hardy.**

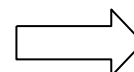
➤ Pour le calcul de la tranche de contribution, merci de fournir impérativement votre **dernier avis d'imposition** (Les parents divorcés ou séparés fourniront la dernière décision de justice précisant les termes de l'autorité parentale). En cas de non réception de cet avis, la tarification pour un niveau de ressources supérieur à 70 000 euros par an sera appliquée.

➤ Les familles qui le souhaitent peuvent verser en complément de la contribution familiale une contribution volontaire dont le montant reste libre. Ceci permet la mise en place d'une solidarité discrète entre les familles. Nous remercions par avance les familles qui répondront favorablement à cette sollicitation.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature obligatoire du ou des responsables

VERSO A COMPLETER



**MANDAT de Prélèvement SEPA :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez OGEC STE MARIE ST JOSEPH à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de OGEC STE MARIE ST JOSEPH sis à B. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. En cas de prélèvement non autorisé, cette demande doit être présentée sans tarder et au plus tard dans les 13 mois.

**Votre Nom :** \_\_\_\_\_

**Référence :** \_\_\_\_\_

**Votre adresse :**

Numéro et nom de la rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

**Coordonnées de votre compte :**

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code international d'identification de votre banque – BIC :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Créancier :**

Nom : OGEC STE MARIE ST JOSEPH  
Identifiant ICS : FR88ZZZ515727  
Numéro et nom de la rue : 40 rue St Joseph  
Code Postal : 59910  
Ville : BONDUES

**Type de paiement :**

Paiement récurrent/ répétitif :

Paiement ponctuel :

Signé à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

**Signature(s) :**

--