

# CONTRAT D'ENGAGEMENT FINANCIER 2023-2024

**MODE DE REGLEMENT CHOISI : PAR CHEQUE**

Madame, Monsieur,

Parent(s) de :

Nom	Prénom	Classe

s'engage(nt) à régler les frais rattachés à sa scolarité (contribution, demi-pension, pension...) mentionnés sur le document tarifs scolaires.

**PARENTS MARIÉS-PACSES-EN CONCUBINAGE**, renseigner les 2 parents

**PERE**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Ecrire ci-dessous :

« Lu et approuvé »

Date

**MERE**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Ecrire ci-dessous :

« Lu et approuvé »

Date

**PARENTS SEPARES/DIVORCES ET FRAIS DE SCOLARITE PARTAGES**

Chaque parent doit compléter  
**OBLIGATOIREMENT** sa partie

**PERE**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Ecrire ci-dessous :

« Lu et approuvé »

Date

**MERE**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Ecrire ci-dessous :

« Lu et approuvé »

Date

:

**SI 1 SEUL PAYEUR (compléter une seule colonne)**

**PERE**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Ecrire ci-dessous :

« Lu et approuvé »

Date

**MERE**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Ecrire ci-dessous :

« Lu et approuvé »

Date

**AUTRE PERSONNE**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ :

Ecrire ci-dessous :

« Lu et approuvé »

Date



## APEL LE LIKES 2023-2024

Madame, Monsieur,

Adhère(nt) à l'APEL LE LIKES (2,20 € par mois sur 10 mois) pour la fratrie :

OUI

NON

Pour toute information complémentaire, vous pouvez consulter le document APEL (voir pièce jointe du mail informations générales)