

## CONTRAT DE SCOLARISATION ET D'ENGAGEMENT FINANCIER ANNEE SCOLAIRE 2025 - 2026

Madame, Monsieur,

Votre enfant est inscrit au Likès - La Salle pour l'an prochain.

NOM ELEVE

PRENOM ELEVE

CLASSE

Vous trouverez **ICI** le lien vous permettant de prendre connaissance du contrat de scolarisation

Nous vous remercions de bien vouloir nous indiquer **quel responsable** s'engage à régler les frais rattachés à la scolarité (contribution, demi-pension, pension...).

- **DESTINATAIRE DE LA FACTURATION** (1 seul nom)      PERE      MERE      AUTRE

NOM

PRENOM

ADRESSE

CP

VILLE

Partage de frais (si parents séparés)      OUI \*      NON

\* (si oui, chaque parent doit compléter un document contrat de scolarisation et d'engagement financier)

Pourcentage de répartition : 50/50

Autre

Mode de paiement

PRELEVEMENT

AUTRE

Cliquez **ICI** pour consulter les tarifs

- **ECHÉANCIER INDICATIF PAR ENFANT** (Sur la base de 10 prélèvements d'Octobre à Juillet, le 5 de chaque mois)

Formule choisie	Montant
<b>Externat : contribution familiale</b>	118,30 €
<b>Demi-pension : contribution familiale et repas du midi</b>	229,30 €
<b>Hébergement seul et contribution familiale</b> (chambre + petit déjeuner)	326,30 €
<b>Hébergement avec repas du soir et contribution familiale</b> (chambre + petit déjeuner + repas du soir)	401,40 €
<b>Hébergement complet et contribution familiale</b> (chambre + petit déjeuner + repas de midi + repas du soir)	487,50 €

**Cet échéancier indicatif ne tient pas compte des frais annexes, des bourses, des voyages et sorties ainsi que du dépôt de garantie des livres.** Le dépôt de garantie est dû pour les élèves nouvellement inscrits dans l'établissement et correspond à un prélèvement supplémentaire mensuel de **4 € en LP** et de **8 € en LEGT**.

**Si vous adhérez pour la 1<sup>ère</sup> fois OU vos coordonnées bancaires ont changé** (vous voudrez bien compléter, dater et signer cet échéancier ainsi que le **Mandat de Prélèvement SEPA**, à nous retourner accompagné d'un **R.I.B.**

**Si vous êtes déjà en Prélèvement Automatique et vos coordonnées n'ont pas changé** (vous voudrez bien retourner cet échéancier complété daté et signé (NE PAS COMPLETER LE MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA)

- **AVEZ-VOUS D'AUTRES ENFANTS DANS L'ETABLISSEMENT**      OUI      NON

Si oui, merci d'indiquer le(s) nom(s) & prénom(s)

J'ai pris connaissance du contrat de scolarisation et en accepte les termes A cocher obligatoirement

Signature précédée de la mention « **Lu et Approuvé** » :

Date

Signature **OBLIGATOIRE** à déposer ci-dessous :



# RIB A DEPOSER OBLIGATOIREMENT

Cliquez dans l'encadré ci-dessous puis sur Parcourir pour récupérer votre RIB enregistré sur votre ordinateur.  
Veillez à ce qu'il soit lisible

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to upload their RIB document. The box is currently blank.